



**združenje  
enako odgovornih**

Koroška cesta 104  
2000 Maribor  
Tel: 040 518 325  
info@zeo.si  
www.zeo.si

## **USTANOVNA IZJAVA**

---

Ime in priimek \_\_\_\_\_

Datum rojstva \_\_\_\_\_

Državljanstvo \_\_\_\_\_

Stalno prebivališče

Ulica in hišna številka \_\_\_\_\_

Koda in ime pošte \_\_\_\_\_

Začasno prebivališče (samo če obstaja)

Ulica in hišna številka \_\_\_\_\_

Koda in ime pošte \_\_\_\_\_

Ime stranke: **Združenje enako odgovornih**

Kratika: **ZE0**

Izjavljam, da sprejemam statut stranke in njen program.

Kraj in datum \_\_\_\_\_ Podpis \_\_\_\_\_

---

NAVODILO:

*Natisnjen obrazec čitljivo izpolnite s tiskanimi črkami  
in ga overjeno podpisane (na upravni enoti ali pri notarju) pošljite na:  
Združenje enako odgovornih, Koroška cesta 104, 2000 Maribor*