



Kmetijsko gozdarska zbornica Slovenije

ime in priimek

Naslov

Pošta

Kraj, datum

IZJAVA o KMG-MID za fizične osebe

Ime in priimek _____ *sem na*

KMG MID 100 _____ *kot*

(označiti)

- *nosilec/ka*
- *namestnik/ca*
- *član/ica*