|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **C:\Users\pavilion\Documents\logo udruge.jpg** | **UDRUGA DIJALIZIRANIH I TRANSPLATIRANIH BUBREŽNIH BOLESNIKA KARLOVAC A.ŠTAMPARA 3,** **47000 KARLOVAC**  |  |
|  |  |   **Članska iskaznica** |
|  | Slikovni rezultat za ZNAK INVALIDA |  |
|  |  | Broj : OIB :   |
|  |  |  |
|  | **(Prebivalište,adresa, telefon, centar za dijalizu):**   OB KARLOVAC |
|  |  | Rođen/a : |
|  |  | **(Krvna grupa) : (RH faktor):**  |
|  | **Potpis odgovorne osobe,** | **Datum izdavanja:** |