

## IZJAVA

Podpisani proizvajalec fonogramov

\_\_\_\_\_ (ime in priimek/naziv)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (naslov),

ki ga zastopa \_\_\_\_\_

podajam prošnjo za sprejem v članstvo Združenja fonogramske industrije Slovenije.

Obenem potrjujem, da sem seznanjen z vsemi akti Združenja fonogramske industrije Slovenije, pravicami in obveznostmi, ki so povezane s članstvom v združenju, s katerimi v celoti soglašam in jih sprejemam.

V/na \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Podpis \_\_\_\_\_