



МЕЃУНАРОДНО ПОЛИЦИСКО ЗДРУЖЕНИЕ
ОДДЕЛ МАКЕДОНИЈА

ИЗЈАВА
за префрлување во друг ИПА регион



Јас _____, член на ИПА Македонија - Регион _____
име и презиме

со членски број _____, изјавувам дека за моја подобра лична информираност и
вклученост во активностите и комуникација со другите ИПА членови, барам да бидам
преместен во ИПА регионот _____

Датум

Подносител на изјава

Се потврдува дека ИПА членот може - не може да се префрли од еден во друг регион.

Претседател на регион

Претседател на регион

Претседател на
ИПА Македонија

од регион

во регион
