

AAABH ASOCIJACIJA ARHITEKATA U BOSNI I HERCEGOVINI

Č L A N S K I K A R T O N

Ime, ime oca, prezime_____

Datum i mjesto rođenja_____

Univerzitet i godina diplomiranja_____

Stručni ispit (godina)_____

Naziv firme i adresa_____

Tel i fax_____

Kućna adresa_____

Tel i fax, mob_____

E-mail_____

Potpis_____

Datum_____