

Savez psihoterapijskih udruženja Bosne i Hercegovine

Hasana Kikića 13  
Sarajevo, Bosna i Hercegovina

**Formular za aplikaciju psihoterapijskog udruženja u SPUBIH**

**Naziv udrženja/skraćeni naziv istog**

**Sjedište udruženja (mjesto, ulica i broj)**

**Osobe ovlaštene za predstavljanje i zastupanje/prezime i ime/svojstvo**

**Broj i datum rješenja upisa udruženja u registar udruženja**

**Psihoterapijski modalitet članova udruženja**

**Članstvo u međunarodnim asocijacijama psihoterapeuta (ukoliko je isto ostvareno,navesti asocijacije u kojima je udruženje ostvarilo članstvo, kao i njegov status u okviru istih)**

**Aktivnosti udruženja definisane statutom**

**Broj članova udruženja**

Uz popunjen obrazac dostaviti Rješenje o upisu udruženja u registar udruženja, Statut istog, te ovjerenu kopiju dokaza o članstvu udruženja u međunarodnim asocijacijama ukoliko je isto ostvareno.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
potpis ovlaštenog zastupnika