

(име и презиме)

(број на членска карта)



**И.П.А.  
ОДДЕЛ МАКЕДОНИЈА**

**ПРЕДМЕТ:** Барање и Изјава за откажување од членство од Меѓународното полициско здружение ИПА Оддел Македонија, Регион \_\_\_\_\_.

**Б А Р А Њ Е :**

Од \_\_\_\_\_, со ЕМВГ \_\_\_\_\_ и  
(име и презиме)

членска карта број \_\_\_\_\_.

Изјавувам дека од ден \_\_\_\_\_ не сакам повеќе да бидам член во здружението ИПА - Македонија, регион \_\_\_\_\_ од следните причини:

---



---



---



---

Запознаен сум дека со откажувањето од членство сум должен да ја вратам членската карта број \_\_\_\_\_ што во ова прилика и го правам. Исто така запознаен сум дека во случај на позитивно решавање на моето барање сум должен од своето возило и другите свои превозни средства или објекти да ги отстранам налепниците на ИПА - кои ги имам добиено заедно со членската карта и кои служат како ознаки за пртигање на меѓународното полициско здружение. Употребата на членската карта повлекува кривична одговорност за лажно претставување во согласност со член 391 од Кривичниот законик на Р. Македонија, додека злоупотребата и неовластеното користење на обележјата на ИПА повлекува кривична одговорност за злоупотреба на меѓународни знаци во согласност со член 416 од Кривичниот закон на Р. Македонија, како и други санкции во согласност со меѓународното и домашното законодавство.

(потпис)

Пополнува: **УПРАВНИОТ ОДБОР**

Управниот одбор на регионот, на состанокот кој се одржа на ден \_\_\_\_\_ го разгледа барањето на предметниот член и го ПОНИШТУВА / НЕ ГО ПОНИШТУВА членството во ИПА Оддел Македонија, регион \_\_\_\_\_.

И.П.

Председател на регион