



ZAGREBAČKI NOGOMETNI SAVEZ

Frankopanska 2/III, 10000 Zagreb, Hrvatska ☎ 385-01/4848 – 488, 4848 – 489, fax:4848 – 477
IBAN HR1523600001101420453, OIB: 14753935233, E – mail: zns@zns.hr, www.zns.hr

Broj : _____

Br. športske iskaznice _____

ZAPISNIK O RASKIDU SPORAZUMA

Sastavljen na dan _____ 20 ____ godine u prostorijama Zagrebačkog nogometnog saveza iz Zagreba, po predmetu raskida Sporazuma o ustupanju igrača

_____, zaključenog između

NK _____ iz _____ i NK _____

iz _____, dana _____ 20 ____ godine i ovjeren u

Zagrebačkom nogometnom savezu pod brojem _____.

Ovaj Zapisnik je sastavljen u 5 (pet) primjeraka. Po jedan za svaki klub, jedan za HNS, jedan za ZNS i jedan igraču .

Za NK _____

I g r a č :

Za NK _____

Za Hrvatski nogometni savez :

Za Zagrebački nogometni savez :

Datum : _____