ZAGREBAČKI NOGOMETNI SAVEZ

adresa: Kranjčevićeva 4
10000 Zagreb, Hrvatska
tel: (01) 4848 488 / 4848 489
e-mail: zns@zns.hr
OIB: 14753935233
IBAN: HR1523600001101420453

*Broj :*_____ *Br. športske iskaznice* _____

ZAPISNIK O RASKIDU SPORAZUMA

Sastavljen na dan _____ 20 _____. godine po predmetu raskida Sporazuma o ustupanju igrača _____ , zaključenog između NK _____ iz _____ i NK_____ iz _____ , dana _____ 20_____ godine i ovjeren u Zagrebačkom nogometnom savezu.

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

Za NK _____ Za NK _____

_____ _____

Igrač :

_____

Za Hrvatski nogometni savez : Za Zagrebački nogometni savez :

_____ _____

Datum : _____