



Polski Związek
Firm Optycznych

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

(załącznik nr 1)

DEKLARACJA

Ja, niżej podpisany(a) (.....) proszę o przyjęcie mnie w poczet członków **Polskiego Związku Firm Optycznych- Związek Pracodawców, KRS 0000853923**.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia statutu, cele i zadania Związku. Jednocześnie zobowiązuję się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działalności Związku i sumiennego wypełniania uchwał władz, a nadto strzec godności członka Związku (...)

(miejsce)....., dnia: podpis:

Poniżej przedstawiam dane osobowe:

1. Nazwisko i Imię:
2. Obywatelstwo:
3. Miejsce zamieszkania:
.....
4. Dowód osobisty: seria nr wydany przez
5. Numer telefonu:
6. Reprezentowana firma
7. Numer NIP firmy
8. Numer KRS/Ceidg

UCHWAŁA ZARZĄDU

Uchwałą Zarządu **Polskiego Związku Firm Optycznych- Związek Pracodawców** nr

z dnia Pan/Pani

został(a) przyjęty(a) w poczet członków Związku Pracodawców

(miejsce)....., dnia:

(podpisy dwóch członków zarządu)



Polski Związek
Firm Optycznych

ul. Marcina Opitza 18/3, 59-700 Bolesławiec

biuro@pzfo.pl ,

www.pzfo.pl