

Wypełnia  
Zarząd

Nr porządkowy (wg ewidencji) \_\_\_\_\_  
Data przyjęcia na członka \_\_\_\_\_  
Data ustania członkostwa \_\_\_\_\_

Stowarzyszenie „KRAJOWE FORUM DYREKTORÓW  
ZAKŁADÓW OCZYSZCZANIA MIAST”

**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA**

1. Nazwisko i imię \_\_\_\_\_
2. Data i miejsce urodzenia \_\_\_\_\_
3. Adres zamieszkania (telefon) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. Miejsce zatrudnienia \_\_\_\_\_  
(nazwa pracodawcy, adres, telefon) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Deklaruję wstąpienie do stowarzyszenia „Krajowe Forum Dyrektorów Zakładów Oczyszczania Miast”.

Oświadczam, że znana jest mi treść postanowień statutu, którego zobowiązuję się ściśle przestrzegać.

\_\_\_\_\_  
miejsowość, data

\_\_\_\_\_  
własnoręczny podpis

Stwierdza się przyjęcie na członka.

\_\_\_\_\_  
Zarząd