

Wypełnia
Zarząd

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

**DEKLARACJA
CZŁONKA WSPIERAJĄCEGO**

do stowarzyszenia „KRAJOWE FORUM DYREKTORÓW
ZAKŁADÓW OCZYSZCZANIA MIAST”

1. Nazwa podmiotu gospodarczego _____

2. Adres _____

3. Telefony _____
4. Fax _____
5. Konta bankowe _____

6. Deklarowana kwartalna składka członkowska _____
7. Osoba reprezentująca członka wspierającego” _____
- 7.1. Nazwisko i imię _____
- 7.2. Zajmowane stanowisko _____
- 7.3. Adres zamieszkania _____

- 7.4. Telefon służbowy _____
- 7.5. Telefon domowy _____

_____ miejscowość, data

_____ podpis

Stwierdza się przyjęcie na członka wspierającego.