

DEKLARACJA CZŁONKA STOWARZYSZENIA - OGÓLNOPOLSKIE ZRZESZENIE DYSTRYBUTORÓW I MONTAŻYSTÓW STOLARKI

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Ogólnopolskiego Zrzeszenia Dystrybutorów i Montażystów Stolarki. Zobowiązuję się do przestrzegania statutu Stowarzyszenia, uchwał podjętych na Zebraniach członków i regularnego opłacania składek członkowskich.

1. _____
Imię i nazwisko montażysty – członka ZMS
2. _____
Nazwa firmy
3. _____
Adres korespondencyjny (kod poczt., miasto, ulica)
4. _____
Adres e-mail, strona WWW
5. _____
Telefon
6. _____
Rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej (produkcja, sprzedaż, montaż itp.)
7. _____
NIP firmy
8. _____
REGON

Miejscowość Data_____
Podpis / Pieczętka

Prosimy wypełnić i przesać na adres biuro@montaze.info.pl

DECYZJA O PRZYJĘCIU W POCZET CZŁONKÓW STOWARZYSZENIA – OGÓLNOPOLSKIE ZRZESZENIE DYSTRYBUTORÓW I MONTAŻYSTÓW STOLARKI

Niniejszym stwierdzam, że w dniu _____ Pani/Pan _____
został/a przyjęty/a w poczet członków Stowarzyszenia zwykłego.

Podpis przedstawiciela Zrzeszenia_____
Pieczęć Zrzeszenia