

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/mail \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
6. Deklarowana kwartalna składka członkowska : \_\_\_\_\_
7. Osoba reprezentująca członka wspierającego” \_\_\_\_\_
- 7.1. Nazwisko i imię \_\_\_\_\_
- 7.2. Zajmowane stanowisko \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
miejsowość, data

\_\_\_\_\_  
podpis

Stwierdza się przyjęcie na członka wspierającego.