

DEKLARACJA
przynależności do
ZWIĄZKU ZAWODOWEGO
POLIGRAFÓW



1870

Imię i nazwisko nr ewidencyjny.....

Po zapoznaniu się z treścią ustawy o związkach zawodowych, Statutem Związku Zawodowego Poligrafów, zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie w poczet członków związku.

Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Statutu, czynnie uczestniczyć w życiu związku, popierać wysuwane przezeń postulaty, wykonywać uchwały organów związku oraz regularnie opłacać składkę związkową, która będzie potrącana z miesięcznych moich poborów.

Warszawa, dnia

(podpis deklarującego)

DEKLARACJA
przynależności do
ZWIĄZKU ZAWODOWEGO
POLIGRAFÓW



1870

Imię i nazwisko nr ewidencyjny.....

Po zapoznaniu się z treścią ustawy o związkach zawodowych, Statutem Związku Zawodowego Poligrafów, zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie w poczet członków związku.

Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Statutu, czynnie uczestniczyć w życiu związku, popierać wysuwane przezeń postulaty, wykonywać uchwały organów związku oraz regularnie opłacać składkę związkową, która będzie potrącana z miesięcznych moich poborów.

Warszawa, dnia

(podpis deklarującego)

miejsce i data urodzenia		imiona rodziców	
..... (miejsce)		
..... (data urodzenia)		
adres zamieszkania			
.....			
(kod, miejscowość)		(ulica, nr domu i mieszkania)	
..... (wykształcenie)			
zawód			
.....			
data wstąpienia do związku			
..... (obecnie)	 (po raz pierwszy)	

ZWIĄZEK ZAWODOWY
POLIGRAFÓW

miejsce i data urodzenia		imiona rodziców	
..... (miejsce)		
..... (data urodzenia)		
adres zamieszkania			
.....			
(kod, miejscowość)		(ulica, nr domu i mieszkania)	
..... (wykształcenie)			
zawód			
.....			
data wstąpienia do związku			
..... (obecnie)	 (po raz pierwszy)	

ZWIĄZEK ZAWODOWY
POLIGRAFÓW