……………………., dnia ………..

…………………………….

*Dane Członka Wspierającego*

**DEKLARACJA**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..….. *(Nazwa i adres potencjalnego Członka Wspierającego)* zwracamy się z prośbą
o przyjęcie w poczet Członków Wspierających Polskiego Zrzeszenia Inżynierów i Techników Sanitarnych – Oddział w Opolu. Jednocześnie potwierdzamy znajomość Statutu PZITS oraz Regulaminu Członków Wspierających PZITS.

Wysokość ustalonej składki rocznej wynosi ……………………………………………

………………………………………………………

*Dane i podpisy osób reprezentujących przedsiębiorstwo*

…………………….

*Pieczęć PZITS*

**DECYZJA ZARZĄDU ODDZIAŁU w OPOLU**

Na zebraniu w dniu ………………… protokół nr ……………….. przyjęto ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..w poczet Członków Wspierających PZITS Oddziału w Opolu

………………………………………………………

*Dane i podpis Sekretarza i Prezesa*