

....., 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*