



Warka, dnia

D E K L A R A C J A

1. Nazwisko i imię
2. Imię ojca, matki
3. Zawód
4. Data i miejsce urodzenia
5. Seria i nr dowodu osobistego
6. Adres zamieszkania
7. Miejsce pracy
8. Adres e-mail :
9. Nr telefonu:

Proszę o przyjęcie mnie w poczet Towarzystwa Miłośników Miasta Warki. Oświadczam, że znany mi jest Statut Towarzystwa i zobowiązuję się do przestrzegania jego przepisów oraz do opłacania składek członkowskich.

.....
(p o d p i s)

U C H W A Ł A Z A R Z Ą D U

w sprawie przyjęcia do Towarzystwa Miłośników Miasta Warki

.....
.....
.....

.....
(podpis Prezesa Towarzystwa)

Warka, dnia