



DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO POLSKIEJ IZBY MLEKA

Imię i nazwisko

Imię i nazwisko

Posiadając uprawnienia do reprezentowania

.....
(pełna nazwa firmy)

.....
(dokładny adres, miejscowość, kod pocztowy)

.....
(telefon)

.....
(mail)

.....
(NIP)

.....
(KRS)

wyrażam/y zgodę na przystąpienie do Polskiej Izby Mleka i oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Statutem, akceptujemy jego zapisy oraz zobowiązujemy się do terminowego uiszczania składek członkowskich oraz wpłaty składki wpisowej.

.....
pieczętka

.....
podpis

.....
podpis

**skan wypełnionej deklaracji prosimy przesłać
na adres mailowy izba@izbamleka.pl**