

**DEKLARACJA WSTĄPIENIA
DO REGIONALNEJ ORGANIZACJI PRACODAWCÓW
w CZĘSTOCHOWIE**



Pełna nazwa i adres FIRMY

/ ew. pieczętka /:

N I P

REGON

PKD

Imię i nazwisko
(Właściciela/i, Prezesa lub Dyrektora Firmy)

Imię i nazwisko
(Osoba do reprezentowania, numer telefonu komórkowego i adres email)

Telefony do FIRMY Fax

E-mail Strona www

Krótki opis działalności

.....

..... Ilość zatrudnionych

DEKLARUJĘ:

- przestrzegać Statutu Regionalnej Organizacji Pracodawców

- płacić składkę / miesięczną // kwartalną // roczną / w wysokości; zł,

słownie; zł.

-Składka będzie płaćna w I dekadzie kwartału za bieżący kwartał nie mniej niż; wg. aktualnie obowiązującej Uchwały Zarządu Regionalnej Organizacji Pracodawców w Częstochowie.

.....
(pieczętka Firmowa)

.....
(pieczętka imienna i podpis osoby uprawnionej)

Miejscowość, data

Decyzja Zarządu ROP z dnia; Prowadzący Posiedzenie Zarządu

Przyjęto / TAK / / NIE / Uchwała nr.

*niepotrzebne skreślić