



IZBA GOSPODARCZA

MEDYCYNĄ POLSKA

Deklaracja przystąpienia do Izby Gospodarczej Medycyna Polska

ul. Muranowska 1
00 - 209 Warszawa
tel./fax: (22) 831 52 81
tel.kom: 600 708 292
www.izbamedpol.pl
izba@izbamedpol.pl

..... dn.

1. Niniejszym deklaruję w imieniu własnym (reprezentowanej osoby prawnej) przystąpienie do Izby Gospodarczej Medycyna Polska z siedzibą w Warszawie.

2. Dane firmy:

- Nazwa firmy
- Adres
- Telefony Fax.
- e-mail
- NIP REGON
- Nr ZOZ

Zatrudniony personel (liczba):

wyższy średni pomocniczy

3. Jednocześnie oświadczam, że zobowiązuję się przestrzegać postanowień statutu oraz uchwał i decyzji władz statutowych.

4. Deklaruję miesięczną składkę w wysokości PLN.

5. Osoba zgłaszająca firmę:

- Nazwisko i Imię
- stanowisko w firmie
- telefon bezpośredni

6. Załączniki:

- zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub odpis z rejestru handlowego
- opłata wpisowa 300.- PLN na konto nr:

PBK S.A. IX/O Warszawa

05 1240 6218 1111 0000 4615 5951

.....
podpis i pieczęć zgłaszającego

REKOMENDACJE CZŁONKÓW IZBY:

.....
data, podpis

.....
data, podpis

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA W POCZET CZŁONKÓW