

.....
miejscowość i data

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO
**STOWARZYSZENIA LEKARZY WETERYNARII
HIGIENISTÓW**

Dane osobowe przystępującego :

- a) imię/imiona
- b) nazwisko
- c) data i miejsce urodzenia
- d) adres zamieszkania
- e) seria i nr dowodu osobistego
- f) nr prawa wykonywania zawodu.....
- g) aktualne miejsce pracy/wykonywania czynności urzędowych
.....

Niniejszym oświadczam i potwierdzam własnoręcznym podpisem, że jestem osobą posiadającą pełną zdolność do czynności prawnych, deklaruję chęć przystąpienia do stowarzyszenia.

.....
czytelny podpis