

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO KUJAWSKO-POMORSKIEJ ORGANIZACJI PRACODAWCÓW LEWIATAN

członka Konfederacji LEWIATAN

1. Pełna nazwa Przedsiębiorstwa

.....
.....

2. Adres

.....

3. Telefon..... Faks..... E-mail.....

4. Osoba uprawniona/Osoby uprawnione do reprezentowania przedsiębiorstwa

.....
.....

5. KRS

6. NIP

7. REGON

8. PKD

9. Wysokość osiągniętego rocznego przychodu (wstaw x)

do 5 000 000 złotych rocznie

powyżej 5 000 000 złotych rocznie

10. Liczba osób zatrudnionych

..... osób

11. Osoba oddelegowana do kontaktów z KPOP Lewiatan:

Imię i nazwisko stanowisko.....

Telefon..... E-mail.....

12. Oświadczam, iż przekażę logo firmy w formie graficznej, wyrażam zgodę na jego wykorzystanie i publikowanie na rzecz Kujawsko-Pomorskiej Organizacji Lewiatan do celów informacyjno-promocyjnych.

14. Składając niniejszą deklarację zobowiązujemy się do: przestrzegania postanowień Statutu Kujawsko-Pomorskiej Organizacji Pracodawców Lewiatan oraz opłacania składek członkowskich.

Deklaruję opłacanie składki członkowskiej (zaznacz właściwe „x”)

kwartalnie rocznie

.....
pieczętka firmy

.....
podpis osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania przedsiębiorstwa

Wypełnia KPOP Lewiatan

1. Członek Kujawsko-Pomorskiej Organizacji Pracodawców Lewiatan:

zwyczajny wspierający

2. Wysokość składki członkowskiej stanowi kwotęzł / rocznie

3. Data wpływu deklaracji

.....
miejsce i data

.....
pieczętka i podpis osoby upoważnionej