

WZÓR ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI WOJEWÓDZKIEJ

Izba Rolnicza Województwa Łódzkiego  
z siedzibą w Łodzi, ul. Północna 27/29 91-420 Łódź

Dane Kandydata:

I.

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(numer telefonu)

II.

.....  
(Nazwa osoby prawnej)

.....  
(siedziba osoby prawnej)

.....  
(imię i nazwisko przedstawiciela osoby prawnej)

.....  
(adres zamieszkania przedstawiciela osoby prawnej)

.....  
(numer telefonu przedstawiciela osoby prawnej)

Oświadczam, iż jestem członkiem Izby Rolniczej .....na podstawie art.  
1 ust. 2 pkt 1-3 ustawy o izbach rolniczych.

Do zgłoszenia dołączam;

1. Oświadczenie o byciu płatnikiem podatku rolnego;
2. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych ;
3. Pełnomocnictwo lub upoważnienie do reprezentowania osoby prawnej.

.....  
(data i podpis)

\* Niepotrzebne skreślić