

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO
OGÓLNOPOLSKIEJ IZBY POŚREDNIKÓW I PRZEDSTAWICIELI FIRM
ODSZKODOWAWCZYCH

Ja niżej podpisany / -a.....

Legitymujący / -a się dowodem osobistym nr/seria.....

PESEL.....

Działając w imieniu przedsiębiorstwa:.....

.....

Z siedzibą w.....

NIP..... **REGON**..... **KRS /lub RHB**.....

Forma prowadzonej działalności:.....

Oświadczam,

że po zapoznaniu się z treścią Statutu OIPIPO, wyrażam wolę i deklaruję przystąpienie przedsiębiorstwa do branżowej izby gospodarczej :

„ Ogólnopolska Izba Pośredników i Przedstawicieli Firm Odszkodowawczych”

Adres zamieszkania (do korespondencji):

.....

Tel:..... **kom:**..... **e-mail:**.....

Oświadczam, że podane informacje są prawdziwe i zobowiązuję się do informowania o zachodzących zmianach.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w celach statutowych OIPIPO.

Zostałem powiadomiony o prawie wglądu do danych osobowych i ich poprawiania.

Podanie danych jest dobrowolne.

.....

/ miejsce i data /

.....

/ podpis/

Załączniki: dokumenty założycielskie przedsiębiorstwa: wpis do działalności gospodarczych, KRS/RHB, NIP, REGON, ewentualnie: pełnomocnictwo osoby upoważnionej do reprezentacji.