



STOWARZYSZENIE EKSPERTÓW MAJĄTKOWYCH

ul. Apollina 41, Gdynia 81-601

Tel. 604 980 960, www.sem.org.pl, E-mail: biuro@sem.org.pl

Numer konta: 36 1750 0012 0000 0000 3510 1136

....., dnia.....
(miejsowość)

DEKLARACJA CZŁONKOSTWA WSPIERAJĄCEGO

1. Nazwa podmiotu:

2. Adres:

3. NIP nr

REGON nr

Nr KRS lub ewidencji:

Strona internetowa:

4. Nr tel.:

E-mail:

5. Przedstawiciel do roboczych kontaktów:

.....
Imię i nazwisko

.....
Stanowisko

.....
E-mail

.....
Telefon

6. Tak / Nie * Wyrażam zgodę na umieszczanie przez SEM naszego logo do stowarzyszeniowego obiegu dokumentacji.

7. Deklaruję roczną składkę członkostwa w wysokości zł (słownie:), opłacaną w pierwszym kwartale roku bieżącego.

8. Uwagi, propozycje:

*- niepotrzebne skreślić

.....
Data:

.....
Pieczętka

.....
Podpis:

Wypełnia SEM:

Uchwałą Zarządu SEM z dnia tak / nie * przyjęto
w poczet członków wspierających.

.....
Podpis