

Załącznik nr 1

ZGŁOSZENIE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI WOJEWÓDZKIEJ

Izba Rolnicza w Opolu
Ul. Północna 2
45-805 OPOLE

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 w Opolu 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 (Załącznik na 11 do Uchwały);
3. Pełnomocnictwo lub upoważnienie do reprezentowania osoby prawnej.

.....
(data i podpis)