

**WZÓR ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI
WOJEWÓDZKIEJ/OBWODOWEJ/OKRĘGOWEJ***

Małopolska Izba Rolnicza
z siedzibą w: 31-964 Kraków, os. Krakowiaków 45A/15

Dane Kandydata:

I.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(data urodzenia)

.....
(pesel)

.....
(numer telefonu)

II.

.....
(Nazwa osoby prawnej)

.....
(siedziba osoby prawnej)

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

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

.....
(data urodzenia)

.....
(pesel)

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

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

Oświadczam, iż jestem podatnikiem podatku rolnego w gminie

Do zgłoszenia dołączam:

1. Zgodę na przetwarzanie danych osobowych (Załącznik nr 11 do Uchwały);
2. Pełnomocnictwo lub upoważnienie do reprezentowania osoby prawnej.

.....
(data i podpis)

* Niepotrzebne skreślić