

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Niniejszym deklaruje przystąpienie

.....
/nazwa organizacji, podmiotu lub imię i nazwisko osoby fizycznej/

.....
/adres/

.....
/telefon, e-mail/

.....
/NIP/

.....
/REGON/

do Lokalnej Organizacji Turystycznej Powiatu Gdańskiego na zasadach
określonych w załączonym statucie.

Osoba wyznaczona do współpracy:

.....
/imię, nazwisko, telefon/

.....
/pieczęć organizacji, podmiotu
lub podpis osoby fizycznej/

.....
/data i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania organizacji/