

O Ś W I A D C Z E N I E

kandydata o wyrażeniu zgody na pracę
w Komisji Okręgowej
Śląskiej Izby Rolniczej

Jazamieszkała/y w miejscowości
(nazwisko i imię)

(wsi) ul.nr.....

poczta (kod), gmina

powiat tel. kontaktowy

oświadczam, że jestem płatnikiem podatku rolnego i wyrażam zgodę na
pracę w Komisji Okręgowej w gminie,
która przeprowadzi wybory do Rady Powiatowej Śląskiej Izby Rolniczej
zarządzone uchwałą nr 9/2014 Krajowej Rady Izb Rolniczych, na dzień
31 maja 2015 roku.

Miejscowość i data 2015 r.
(podpis osoby składającej oświadczenie)

Uwaga :

Niniejsze oświadczenie, po jego czytelnym wypełnieniu, należy
przesłać pocztą, do dnia 7 kwietnia 2015 roku, na adres:
Śląska Izba Rolnicza, 40-159 Katowice, ul. Jesionowa 9A.