

Ja ni ej podpisana(y)

deklaruj wst pienie do Zrzeszenia Prawników Polskich Oddzia we Wroc awiu.

O wiadczam, e znana jest mi tre statutu Stowarzyszenia.

Zobowi zuj si do wype niania obowi zków wynikaj cych ze statutu oraz z uchwa i decyzji w adz Stowarzyszenia.

, dnia

.....  
(podpis wst puj cego)

## Dane dotycz ce cz onka Stowarzyszenia:

Imi i nazwisko:

Stanowisko:

Nazwa zak adu pracy:

Funkcja:

Adres s u bowy i telefon:

Adres zamieszkania

Adres poczty e-mail

