

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO  
DOLNOŚLĄSKIEGO ZWIĄZKU PRACODAWCÓW\*

.....  
( nazwa podmiotu gospodarczego )

.....  
( adres, telefon, fax )

e – mail: ..... http: .....

reprezentowany przez:

.....  
( imię i nazwisko oraz funkcja )

.....  
( adres do kontaktu, Tel. E-mail )

**deklaruje wstąpienie do Dolnośląskiego Związku Pracodawców:**

zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących przepisów prawa i Statutu Związku, a także opłacania składki członkowskiej w wysokości określonej w obowiązującej Uchwale Zgromadzenia Ogólnego

**płatnej do 10 dnia każdego okresu rozliczeniowego, na konto Dolnośląskiego Związku Pracodawców w Kredyt Bank S.A. I oddział we Wrocławiu nr konta 42 1500 1155 1211 5006 2655 0000.**

Ponadto informujemy, że na dzień ..... firma zatrudnia .....  
pracowników. (zobowiązuję się informować związek o zmianach stanu zatrudnienia)

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji, których nadawcą jest DZP drogą elektroniczną.

**Główny Księgowy**

**Dyrektor / Prezes / Właściciel**

....., dnia .....  
( miejscowość )

Nr PKD/EKD:

**Rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej:**

.....  
.....  
.....  
( opis )

\*pierwsza deklaracja/odnowienie deklaracji (niepotrzebne skreślić)