

.....  
Miejscowość

.....  
Data

.....  
.....  
.....  
Dane Wnioskodawcy

**WNIOSEK**  
**O przyjęcie do „Kujawsko-Pomorskiego**  
**Samorządowego Stowarzyszenia Salutaris”**

..... składa wniosek o przyjęcie do „Kujawsko-Pomorskiego Samorządowego Stowarzyszenia Salutaris” i deklaruje, iż w pełni akceptuje cele określone w jego Statucie.

..... Zobowiązuje się do uiszczenia składek członkowskich w wysokości określonej w statucie na konto nr 68 10205011 0000 9102 0242 1212 .

Przewidziana do uiszczenia kwota wynosi: .....

.....  
Podpis reprezentanta

„Opinia Zarządu Kujawsko-Pomorskiego Samorządowego Stowarzyszenia Salutaris”

.....  
.....  
.....

.....  
Podpisy członków Zarządu