**Izba Rolnicza**

**Województwa Łódzkiego**

**ZGŁOSZENIE KANDYDATA NA CZŁONKA KOMISJI OKRĘGOWEJ**

**Izba Rolnicza Województwa Łódzkiego**

**z siedzibą w Łodzi, ul. Północna 27/29 91-420 Łódź**

Dane Kandydata:

I.

…………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko)

…………………………………………………………………………….

(adres zamieszkania)

……………………………………………………………………………..

(numer telefonu)

II.

………………………………………………………………………………..

(Nazwa osoby prawnej)

………………………………………………………………………………….

(siedziba osoby prawnej)

…………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko przedstawiciela osoby prawnej)

…………………………………………………………………………………….

(adres zamieszkania przedstawiciela osoby prawnej)

………………………………………………………………………………………

(numer telefonu przedstawiciela osoby prawnej)

Oświadczam, iż jestem członkiem Izby Rolniczej ……………………………………na podstawie art. 1 ust. 2 pkt 1-3 ustawy o izbach rolniczych.

Do zgłoszenia dołączam;

1.Oświadczenie o byciu płatnikiem podatku rolnego;

2. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych ;

3. Pełnomocnictwo lub upoważnienie do reprezentowania osoby prawnej.

………………………………………..

(data i podpis)

\* Niepotrzebne skreślić