

OGÓLNOPOLSKI PRACOWNICZY ZWIĄZEK ZAWODOWY

Konfederacja Pracy

organizacja członkowska Ogólnopolskiego Porozumienia Związków Zawodowych



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Imię i nazwisko:

Miejsce i data urodzenia:

Adres:

.....

Firma:

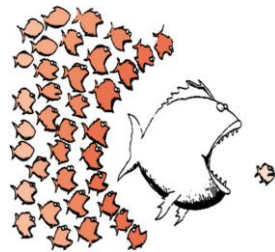
.....

Telefon:

E-mail:

Czytelny podpis:

Przyjęty do organizacji nr dnia



OGÓLNOPOLSKI PRACOWNICZY ZWIĄZEK ZAWODOWY

Konfederacja Pracy

organizacja członkowska Ogólnopolskiego Porozumienia Związków Zawodowych



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Imię i nazwisko:

Miejsce i data urodzenia:

Adres:

.....

Firma:

.....

Telefon:

E-mail:

Czytelny podpis:

Przyjęty do organizacji nr dnia