

Deklaracja członka wspierającego
Polskiego Towarzystwa Nauk Weterynaryjnych

Niniejszym proszę o przyjęcie w poczet członków wspierających Polskiego Towarzystwa Nauk Weterynaryjnych w roku

Jednocześnie informuję, że brak opłacenia składki w latach następnych jest jednoznaczny z rezygnacją z członkostwa wspierającego.

Dane członka wspierającego (do faktury)	
Pełna nazwa i adres wnioskodawcy	
NIP	
Dane kontaktowe	
Adres do doręczeń pocztowych (jeśli inny niż powyżej):	
osoba do kontaktów	
e-mail	
tel.	

Warszawa, dn.

.....

podpis, pieczęć

Poniższe pola wypełnia ZG PTNW

Decyzja Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Nauk Weterynaryjnych
ZG PTNW na posiedzeniu w dniu podjął uchwałę o przyjęciu/nieprzyjęciu wnioskodawcy w poczet członków wspierających PTNW.

Decyzja Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Nauk Weterynaryjnych
ZG PTNW na posiedzeniu w dniu podjął uchwałę o wygaśnięciu członkostwa wspierającego PTNW z powodu*:
rezygnacji z członkostwa
niepłacenia składek przez okres co najmniej 1 roku
wniosku Sądu Koleżeńskiego o skreślenie
Uwagi:

*niepotrzebne skreślić