**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO**

**ZWIĄZKU PRACODAWCÓW POD NAZWĄ „ UNIA PRODUCENTÓW**

**I PRACODAWCÓW PRZEMYSŁU BIOGAZOWEGO i BIOMETANOWEGO”**

**1. NAZWA PRZEDSIĘBIORCY / SPÓŁKI.........................................................................**

**............................................................................................................................................**

**2. ADRES ...........................................................................................................................**

**3. TELEFON..................................FAX.......................E-MAIL...........................................**

**4. OSOBY REPREZENTUJĄCE PRZEDSIĘBIORCĘ......................................................**

**............................................................................................................................................**

**............................................................................................................................................**

**5. NUMER KRS..................................................................................................................**

**6. REGON.....................................................NIP................................................................**

**7. PODSTAWOWE PKD ....................................................................................................**

**8. LICZBA OSÓB ZATRUDNIONYCH ..................osób**

**Niniejszym oświadczam, że przystępuję do Związku Pracodawców pod nazwą „UNIA PRODUCENTÓW I PRACODAWCÓW PRZEMYSŁU BIOGAZOWEGO I BIOMETANOWEGO” z siedzibą w Warszawie i zobowiązuję się do przestrzegania obowiązującego Statutu UPEBBI oraz regularnego opłacania ustalonej składki członkowskiej.**

**Jednocześnie w przypadku zmiany stanu ilościowego pracowników, zobowiązuję się o tym fakcie powiadomić Biuro UPEBBI.**

**.................................................... ......................................................................**

**Miejsce i data Pieczątka i podpis osoby upoważnionej**