



**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA
CZŁONEK WSPIERAJĄCY**

Działając w imieniu,
z siedzibą w, ul. (.....
.....), wpisanego do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego
prowadzonego przez Sąd Rejonowy
Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS:,
NIP:, oraz REGON:, (Kandydat),

niniejszym zgłaszam wolę przystąpienia w charakterze Członka Wspierającego do:

Stowarzyszenia Portów Lotniczych V4+ z siedzibą w Warszawie, al. Jana Pawła II 12 (00-124
Warszawa), wpisanego do rejestru przedsiębiorców oraz rejestru stowarzyszeń, innych organizacji
społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej
Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie,
XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000972435,

NIP: 5252908641 oraz REGON: 522083281 (Stowarzyszenie).

Oświadczam, że Kandydat, zapoznał się ze Statutem Stowarzyszenia, akceptuje cele Stowarzyszenia,
tj. dążenie do poprawy funkcjonowania rynku lotniczego, ze szczególnym uwzględnieniem rynku
lotniczego w Europie Centralnej oraz wyraża chęć współpracy i działania na rzecz urzeczywistnienia
celów statutowych Stowarzyszenia.

Oświadczam, że Kandydat, spełnia warunki umożliwiające przystąpienie do Stowarzyszenia
uregulowane w § 11 ust. 1 Statutu Stowarzyszenia, tj. (i) posiada siedzibę na terytorium
Rzeczypospolitej Polskiej lub innego państwa, (ii) posiada pełną zdolność do czynności prawnych, (iii)
popiera cele Stowarzyszenia oraz (iv) złożył deklarację członkowską na wzorze przedstawionym przez
Stowarzyszenie, (v) uzyskał poparcie co najmniej dwóch członków Stowarzyszenia.

Oświadczam, że Kandydat, zobowiązuje się do regularnego opłacania składek członkowskich w
wysokości ustalonej przez władze Stowarzyszenia oraz respektowania Statutu Stowarzyszenia i uchwał
statutowych władz Stowarzyszenia.

W imieniu Kandydata:

.....

Funkcja, podpis oraz data

Ja, niżej podpisany Członek Stowarzyszenia niniejszym popieram przystąpienie Kandydata do
Stowarzyszenia:

Nazwa Członka Stowarzyszenia	Podpis	Data

DANE CZŁONKA WSPIERAJĄCEGO:

FIRMA:

SIEDZIBA ORAZ ADRES:

ADRES E-MAIL:

NUMER TELEFONU: