



**DEKLARACJA CZŁONKOWSKA
NIEZALEŻNEGO SAMORZĄDNEGO ZWIĄZKU ZAWODOWEGO POLICJANTÓW**

(imię i nazwisko)

(data urodzenia)

(miejsce zamieszkania)

tel. dom. i służb)

(jednostka organizacyjna policji)

(data przejścia na emeryturę, rentę)

**Deklaruję/Podtrzymuję/ przynależność do NSZZP.
Zobowiązuje się przestrzegać postanowień Statutu.**

mięscowość, data)

podpis)

Legitymację członkowską NSZZP Nr _____ otrzymałem dnia _____

podpis)
