



STRONNICTWO DEMOKRATYCZNE

ul. Chmielna 9
00-021 Warszawa
sd@sd.org.pl

tel. (022) 826 10 06
tel./faks (022) 827 40 51
www.sd.org.pl

DEKLARACJA

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Stronnictwa Demokratycznego. Stwierdzam, iż znane mi są zasady ideowe Stronnictwa Demokratycznego. Zobowiązuję się realizować te zasady w życiu codziennym, w pracy zawodowej i społecznej, przestrzegać przepisów Statutu, oraz podporządkowywać się uchwałam władz Stronnictwa.

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania:

Ulica, numer

Kod Miejscowość

PESEL

Tel. kontaktowy

e-mail

Deklaruję wносить miesięczną składkę członkowską w wysokości

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis)

Członkowie wprowadzający:

1. Nr leg. Podpis
(imię i nazwisko)

2. Nr leg. Podpis
(imię i nazwisko)

Decyzja Klubu o przyjęciu w poczet

Stronnictwa Demokratycznego: