**DEKLARACJA CZŁONKA WSPIERAJĄCEGO**

1. Pełna nazwa………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

1. Adres…………………………………………………………………………………………………

Telefon kontaktowy: .................................................... E-mail: ……………………………………

1. Rodzaj prowadzonej działalności…………………………………………………...……………….

……………………………………………………………………………………………………….

1. Formy proponowanej współpracy z Automobilklubem Polski

……………………………………………………………………………………………………….

1. Zgodnie z obowiązującym w Automobilklubie trybem podejmowania decyzji, zgłaszamy chęć przystąpienia do Automobilklubu Polski, jako członek wspierający.

Potwierdzamy znajomość statutu Automobilklubu Polski i zobowiązujemy się do przestrzegania postanowień władz Automobilklubu oraz regulaminów i uchwał.

Deklarujemy wykonywanie zobowiązań wynikających z tych przepisów oraz świadczenie:

- składki rocznej w wysokości ……….zł

- inne ………………………………………………………….

Data ...................................................... …...…….........................................................

Podpis osoby upoważnionej do reprezentacji

Przyjęcie na członka wspierającego Automobilklubu Polski (pismo z dnia……………………….)

z dniem: ……………………………………………………………………………………………...

Uchwała Zarządu AP z dnia…………………………………………………………………………

Uwagi dotyczące członkostwa...………………………………………….……………………….…