

/dotyczy osób fizycznych/

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_

**Zarząd**  
**Krajowego Związku Pracodawców –**  
**Producentów Trzody Chlewnej**

Ja, niżej podpisany/a/

---

(imię i nazwisko)

Zamieszkały/a/

---

(adres zamieszkania)

zgłaszam wolę przystąpienia do Krajowego Związku Pracodawców –  
Producentów Trzody Chlewnej.

Oświadczenie niniejsze złożono zgodnie z art. 7 ust. 2 Ustawy z dnia 23.  
05. 1991 O organizacjach pracodawców (Dz. U. Nr 55, poz. 235 - z  
późniejszymi zmianami).

\_\_\_\_\_