

_____, dnia _____

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

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że

/imię i nazwisko lub nazwa firmy/

zamieszkały/z siedzibą *

/adres/

zatrudnia _____ osób, zatem jest pracodawcą w rozumieniu Ustawy z dnia 23.05.1991r O Organizacjach Pracodawców (Dz.U. nr 55 poz. 235 z późniejszymi zmianami).

/podpis właściciela lub osoby upoważnionej/

* Niepotrzebne skreślić