

**Polskie Stowarzyszenie
Pogrzebowe
ul. Sokołowska 4
01-136 Warszawa**

Wniosek o nadanie Tytułu

„Firma Rekomendowana przez Polskie Stowarzyszenie Pogrzebowe”

Pełna nazwa		
Siedziba: Miasto	Kod pocztowy	ulica
NIP	REGON	KRS
Imię i nazwisko reprezentanta		Stanowisko
Telefon komórkowy	mail	Data rozpoczęcia działalności
Przeważająca działalność wg PKD Nr	Strona www	

Oświadczenia:

1. Znana jest mi treść Uchwały nr 1 Zarządu Polskiego Stowarzyszenia Pogrzebowego z dnia 17.03.2017 r. w sprawie nadawania tytułu „Firma Rekomendowana przez Polskie Stowarzyszenie Pogrzebowe”
2. Zobowiązuje się do przestrzegania zasad Kodeksu Etyki Polskiego Stowarzyszenia Pogrzebowego

.....
Podpis reprezentanta

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w deklaracji do potrzeb statutowych Stowarzyszenia - zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133, poz. 883).

Decyzją Zarządu Polskiego Stowarzyszenia Pogrzebowego z dnia postanowiono
nie/nadać Firmie
Tytuł „Firma Rekomendowana przez Polskie Stowarzyszenia Pogrzebowego” na rok

Podpis Prezesa PSP