

.....
miejsowość i data

.....
imię i nazwisko kandydata

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na kandydowanie na przedstawiciela pracowników Urzędu Miasta Świdwin do ich reprezentowania przy wyborze instytucji finansowej Pracowniczych Planów Kapitałowych.

.....
(podpis kandydata)