

ЗАЯВЛЕНИЕ

от

Дата на раждане: г. Професия:

Длъжност: Образование:

Месторабота

Адрес: гр/с./

Ул.

сл. тел: дом. тел:

моб. тел:, e-mail:

Желая да бъда приет(а) за член на Конфедерация на труда „ПОДКРЕПА”.

Запознат(а) съм с Устава на Конфедерация на труда „ПОДКРЕПА”.

Дата:

Подпис: