

**REKOMENDACJE DLA NOWEGO CZŁONKA**  
**STOWARZYSZENIA TECHNIKI MOTORYZACYJNEJ (STM)**

Data .....

1) .....

Imię i Nazwisko - Aktualny Członek zwyczajny STM

2) .....

Imię i Nazwisko - Aktualny Członek zwyczajny STM

**STOWARZYSZENIE  
TECHNIKI MOTORYZACYJNEJ  
ul. Marynarki Polskiej 59  
80-557 Gdańsk**

My niżej podpisani rekomendujemy:

.....  
(firma rekomendowana)

jako nowego Członka wspierającego **STOWARZYSZENIE TECHNIKI MOTORYZACYJNEJ.**

Podpis osób upoważnionych

1. ....

2. ....