

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 zwyczajnego **STOWARZYSZENIE TECHNIKI MOTORYZACYJNEJ.**

Podpis osób upoważnionych

1.

2.