

Załącznik nr 1 do Uchwały Zarządu IPBBS nr 9/2017 z 04.08.2017

**DEKLARACJA CZŁONKA WSPIERAJĄCEGO IPBBS
OKREŚLAJĄCA POZIOM CZŁONKOSTWA**

1. Pełna nazwa firmy:

.....

2. Adres formalny:

.....

3. Adres korespondencyjny:

.....

4. NIP

.....

5. Osoba kontaktowa, jeśli inna niż Członek IPBBS

6. Telefon:

7. Mail:

8. Członkowie – osoby fizyczne:

Lp.	Imię i nazwisko	stanowisko	email	telefon
1				
2				

9. Deklaruję roczne obroty firmy i wielkość płaconej składki.....

Obroty	Składka kwartalna
PONIŻEJ 2 MLN	150 zł
OD 2 MLN DO 10 MLN	600 zł
OD 10 MLN DO 20 MLN	900 zł
POWYŻEJ 20 MLN	1200 zł

Firmy deklarujące mniejsze opłaty niż wynikające z poziomów rocznego obrotu określonych w tabeli obroty/składka otrzymają niższy poziom wsparcia członkostwa, natomiast członkowie IPBBS, którzy zaakceptują opłaty wynikające z tabeli otrzymają prestiżowy platynowy poziom wsparcia członkostwa w IPBBS i po rejestracji platynowy poziom członkostwa w IBS.

Podpis czytelny:

Data:

.....

.....

Imię i nazwisko