****

**Deklaruję przystąpienie do Związku Przedsiębiorstw Finansowych w Polsce, zobowiązując się do przestrzegania statutu, Zasad Dobrych Praktyk, regulaminów   
oraz uchwał jej władz.**

**Zobowiązuję się do przeprowadzenia samorządowego audytu etycznego, a także   
do regularnego opłacania składek członkowskich zgodnie z obowiązującymi w ZPF przepisami.**

(Nazwa przedsiębiorstwa)

(Adres przedsiębiorstwa)

**Do reprezentowania naszej firmy w ZPF upoważniony(a) jest:**

(Imię i nazwisko osoby upoważnionej)

(Stanowisko osoby upoważnionej)

………………

…………………………………………

*(miejscowość, data)* *(pieczęć i podpis osoby zarządzającej firmą)*

**CZŁONKOWIE WPROWADZAJĄCY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa firmy:**  Osoba(y) rekomendująca(e) w imieniu zarządu:    ………………  ………………  data podpis | **Nazwa firmy:**  Osoba(y) rekomendująca(e) w imieniu zarządu:    ………………  ………………  data podpis |