

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROGRAMIE
IZBA PARTNERÓW PRYWATNYCH
INSTYTUTU PARTNERSTWA PUBLICZNO-PRYWATNEGO



Zgłaszam udział w programie Instytutu Partnerstwa Publiczno-Prywatnego pod nazwą **Izba Partnerów Prywatnych**.

1. Zobowiązuję się do opłacenia rocznej składki członkowskiej w wysokości 10.000 PLN + VAT 23%, tytułem przyjęcia w poczet uczestników Programu Izba Partnerów Prywatnych.
2. Deklaruję opłacenie składki członkowskiej za okres od do r. licząc od dnia r. na następujące konto: **PKO BP nr 51 1020 1127 0000 1002 0068 8853**
3. Dane instytucji przystępującej do Programu **Izba Partnerów Prywatnych** („Programu IPP”):

Nazwa instytucji	
Adres siedziby	
Telefon	
Fax	-
E-mail (biuro)	
Osoba upoważniona do reprezentowania instytucji	
E- mail (osoby reprezentującej instytucję)	
NIP	
Osoba do kontaktu w sprawie Programu IPP	
E-mail (osoby do kontaktu w sprawie Programu IPP)	

4. Zasady uczestnictwa:

- a. Uczestnikami Programu Izba Partnerów Prywatnych mogą być przedsiębiorcy.
- b. Warunkiem uczestnictwa w Programie Izba Partnerów Prywatnych jest dokonanie jednorazowej wpłaty składki członkowskiej.
- c. Opłatę składki członkowskiej dokonuje się raz w roku.
- d. Uczestnicy Programu Izba Partnerów Prywatnych mają prawo do korzystania z pakietu specjalnych uprawnień określonych w ofercie członkowskiej Programu Izba Partnerów Prywatnych, będącej integralną częścią niniejszego dokumentu.
- e. Uczestnicy Programu mają możliwość kreowania i wpływania na przyszły kształt partnerstwa publiczno-prywatnego w Polsce.
- f. Wypełniony i podpisany formularz należy odesłać na adres email bartosz.korbus@ipppl.pl.

.....
pieczęć instytucji

.....
data

.....
pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania instytucji

