

.....  
Miejscowość , data

## **Z A Ś W I A D C Z E N I E**

Potwierdzam, iż Pan (i) ....., zatrudniony (a)  
nazwisko i imię

W .....  
nazwa zakładu pracy

w okresie ostatnich trzech lat od wystawienia niniejszego zaświadczenia regularnie opłaca  
składkę członkowską na rzecz samorządu.

.....  
pieczętka i podpis pracownika komórki finansowo – księkowej  
lub pracodawcy