

....., dnia

DANE TELEADRESOWE:

Przewodniczący/a* Komisji Zakładowej/Międzyzakładowej* nr

Imię i Nazwisko

Tel.

E-mail

Adres

.....

V-ce Przewodniczący/a Komisji Zakładowej/Międzyzakładowej* nr.....

Imię i Nazwisko

Tel.

E-mail

Adres

.....

Przewodniczący/a Komisji Rewizyjnej Komisji Zakładowej/Międzyzakładowej* nr

Imię i Nazwisko

Tel.

E-mail

Adres

.....

Z poważaniem