

WZÓR PIECZĄTKI ZWIĄZKOWEJ:

KOMISJA ZAKŁADOWA/MIEDZYZAKŁADOWA* NR

NSZZ
Solidarność 80

..... (nazwa komisji)

XX-XXX Miejscowość, ul. (dane siedziby)

tel., fax.(opcjonalnie):

e-mail:

REGON NIP.....

WZÓR PIECZĄTKI PRZEWODNICZĄCEJ/EGO LUB INNYCH CZŁONKÓW:

PRZEWODNICZĄCA/CY

KOMISJI ZAKŁADOWEJ/MIĘDZYZAKŁADOWEJ* NR

NSZZ
Solidarność 80

..... (nazwa komisji)

(wolne miejsce na podpis)

Imię i Nazwisko Przewodniczącej/go

ROZMIAR PIECZĄTKI NALEŻY WYBRAĆ INDYWIDUALNIE WEDŁUG POTRZEB.

*Należy wybrać odpowiednie.