ZGŁOSZENIE KANDYDATA NA CZŁONKA ZARZĄDU DS. OPERACYJNYCH  
 AUTOSAN SP. Z O.O. VIII KADENCJI Z SIEDZIBĄ W SANOKU.

I. DANE KANDYDATA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | Imiona: | |  |
| |  | | --- | | Nazwisko: | |  |
| |  | | --- | | PESEL: | |  |
| |  | | --- | | Data urodzenia: | |  |

2. ADRES ZAMELDOWANIA/ZAMIESZKANIA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | Miejscowość: | |  |
| |  | | --- | | Kod pocztowy, poczta: | |  |
| |  | | --- | | Ulica/plac: | |  |
| |  | | --- | | Nr domu: | |  |
| |  | | --- | | Nr mieszkania: | |  |

3. DANE DO KONTAKTU

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | Adres do korespondencji: | |  |
| |  | | --- | | Miejscowość: | |  |
| |  | | --- | | Kod pocztowy, poczta: | |  |
| |  | | --- | | Ulica/plac: | |  |
| |  | | --- | | Nr domu: | |  |
| |  | | --- | | Nr mieszkania: | |  |
| |  | | --- | | Adres poczty elektronicznej: | |  |
| |  | | --- | | Nr telefonu: | |  |