

.....  
(Pieczęćka firmowa)

## DRUK ZGŁOSZENIA

Niniejszym zgłaszam firmę .....  
z siedzibą w.....  
na Członka MedTech Polska.

Informuję, że osobą reprezentującą firmę będzie .....  
....., pełniący/a stanowisko .....

*(przedstawicielem reprezentującym firmę w MedTech Polska, jako organizacji zrzeszającej  
Pracodawców może być jej właściciel, dyrektor zarządzający lub osoba upoważniona)*

Oświadczam, że znane mi są postanowienia Statutu, cele i zadania MedTech Polska.  
Jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Statutu, aktywnego uczestnictwa  
w działalności MedTech Polska i regularnego płacenia składek członkowskich.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis, pieczęćka)

### Załączam:

1. Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego
2. Nr identyfikacji podatkowej NIP
3. Regon
4. Dwie rekomendacje wystawione przez członków MedTech Polska

adres e-mail: .....

Telefon: .....

Fax: .....

Strona www firmy: .....

---

### MedTech Polska

Biuro: ul. Wiejska 7 lok 15, 00-480 Warszawa  
Tel./fax.: 22 627 10 28, KRS Nr. 0000055169, NIP 952 18 83 107, REGON 017480314  
e-mail: [biuro@medtechpolska.org](mailto:biuro@medtechpolska.org); [www.medtechpolska.org](http://www.medtechpolska.org)