

## Deklaracja przystąpienia do Programu Certyfikowanego Dekarza

**Miejscowość:** ..... **data:** .....

**Imię i nazwisko:** .....

**Adres firmy:**

.....

.....

**Telefon kontaktowy:** ..... **e-mail;** .....

**NIP** \_ \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ \_ - \_ \_ \_

**Numer Regon:** .....

Deklaruję chęć przystąpienia do Programu Certyfikacji Dekarzy.

Oświadczam, że:

- zapoznałem się z Regulaminem Programu Certyfikacji Dekarzy przesłanym wraz z Deklaracją,
- zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu w Programie Certyfikacji Dekarzy,

Posiadam dokument potwierdzający kwalifikacje zawodowe (zaznacz właściwe):

- Dyplom mistrzowski dekarz i/lub cieśla,
- Dyplom czeladniczy dekarz i/lub cieśla,
- Nie posiadam uprawnień rzemieślniczych.

Podpis deklarującego .....

Deklaracje wraz z kopią dokumentów proszę przesłać na adres:

Marek Podeszwa  
BMI Braas Sp. z o.o.  
Ul. Wschodnia 26  
45-449 Opole