



**Międzyzakładowy Związek Zawodowy  
Związkowa Alternatywa  
w Krajowej Administracji Skarbowej  
ul. Żwirki i Wigury 17, 40-065 Katowice  
NIP 6343001485 REGON 389936993**

**Uwaga:** Proszę wypełnić dużymi literami drukowanymi

.....  
Miejscowość i data

.....  
Imię i Nazwisko

.....  
Adres zamieszkania

.....  
PESEL

Izba Administracji  
Skarbowej w .....

.....  
Miejsce świadczenia pracy

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że będę samodzielnie opłacać składki na rzecz Międzyzakładowego Związku Zawodowego Związkowa Alternatywa w Krajowej Administracji Skarbowej z siedzibą w Katowicach przy ul. Żwirki i Wigury 17.

Nazwa Banku: BNP Paribas Bank

Numer rachunku bankowego: **04 1600 1462 1807 7633 0000 0001**

Wysokość miesięcznej składki: 15 zł

.....  
Podpis pracownika

### Dla informacji:

Potwierdzenie dokonania wpłaty pierwszej składki należy przestać wraz z oświadczeniem na adres: [zapisy.alternatywa.kas@gmail.com](mailto:zapisy.alternatywa.kas@gmail.com)