

WNIOSKODAWCA

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko/ nazwa firmy)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(adres e-mail)

.....
(numer telefonu)

**POMORSKA OKRĘGOWA IZBA
INŻYNIERÓW BUDOWNICTWA
al. Rzeczypospolitej 4/155
80-369 Gdańsk**

**Wniosek o wydanie zaświadczenia o wpłacie składek członkowskich i
ubezpieczenia OC inżyniera członka POIIB**

Zwracam się z wnioskiem o wydanie zaświadczenia o wpłacie składek członkowskich i ubezpieczenia OC inżyniera za rok **20.....r.*** za członka Pomorskiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa:

imię i nazwisko:

nr ewid. POM/...../...../.....

Zaświadczenie proszę przesłać na adres korespondencyjny podany we wniosku/ adres e-mail. **

Do wniosku załączam potwierdzenia wpłat.

* zaświadczenie wydawane jest na płatnika składek

** niepotrzebne skreślić

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z polityką przetwarzania danych osobowych przez Pomorską Okręgową Izbę Inżynierów Budownictwa na stronie:

<https://pom.piib.org.pl/polityka-prywatnosci-obowiazek-informacyjny-i-pliki-cookies/>

.....
(data i podpis pracownika POIIB)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Wniosek należy złożyć osobiście, za pośrednictwem poczty tradycyjnej lub za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres rozliczenia@pom.piib.org.pl

Godziny otwarcia Biura POIIB w Gdańsku:

Poniedziałek od 12⁰⁰ do 17⁰⁰

Wtorek – Piątek od 8⁰⁰ do 15⁰⁰

Adres: al. Rzeczypospolitej 4/155, 80-369 Gdańsk

Tel. (58) 324 89 77 wew. 9, (58) 506 59 74

strona: pom.piib.org.pl

email: pom@piib.org.pl

adres e-doręczeń: **AE:PL-87769-68943-FHVIE-21**

ePuap /POMOIIBGdansk/SkrytkaESP