

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_

**Zarząd  
Krajowego Związku Pracodawców  
- Producentów Trzody Chlewnej**

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że

\_\_\_\_\_  
/imię i nazwisko lub nazwa firmy/

zamieszkały/z siedzibą \*

\_\_\_\_\_  
/adres/

zatrudnia \_\_\_\_\_ osób, zatem jest pracodawcą w rozumieniu Ustawy z dnia 23.05.1991r O Organizacjach Pracodawców (Dz.U. nr 55 poz. 235 z późniejszymi zmianami).

\_\_\_\_\_  
/podpis właściciela lub osoby upoważnionej/

\_\_\_\_\_  
\* Niepotrzebne skreślić