



imię i nazwisko

ulica i nr domu

kod i miejscowość

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na ponoszenie opłat skarbowych związanych z koniecznością zgłaszania przez Towarzystwo do Urzędu Komisji Nadzoru Finansowego zmian dotyczących prowadzonej przeze mnie działalności agencyjnej.

Miejscowość, data

Podpis