

.....  
miejsowość i data

.....  
Imię i nazwisko Kandydat-a/ -ki na członka LSZN

.....  
Numer licencji zawodowej / lub wpisać „nie posiadam”

## OŚWIADCZENIE

Zgodnie z wymogami Rozdziału III § 11 punkt 1. Statusu Lubelskiego Stowarzyszenia Zarządców Nieruchomości niniejszym składam oświadczenie:

Jestem osobą fizyczną posiadającą pełną zdolność do czynności prawnych i nie pozbawioną praw publicznych, akceptującą statutowe cele Stowarzyszenia oraz:

- trudniącą się profesjonalnie zarządzaniem nieruchomościami (\*),
- zajmującą się działalnością naukową<sup>(\*)</sup>, dydaktyczną<sup>(\*)</sup>, finansowo-ekonomiczną<sup>(\*)</sup>, prawną<sup>(\*)</sup> w dziedzinie zarządzania nieruchomościami (\*),
- pracującą w organach administracji rządowej i samorządowej związanej z nieruchomościami (\*).

.....  
(czytelny podpis )

**(\*) niepotrzebne skreślić**