



Małopolskie Stowarzyszenie  
Rzecznawców Majątkowych



adres: 30-045 Kraków, ul. Królewska 1, tel./fax (0-12) 632-36-44, czynne: pon. - pt. od 13 do 17  
nr konta: PKO BP I o/Kraków 90 1020 2892 0000 5902 0147 3958 | NIP 677-16-90-098 | e-mail: [msrn@pro.onet.pl](mailto:msrn@pro.onet.pl)

## ANKIETA CZŁONKOWSKA

miejsce na  
fotografię

### DANE OGÓLNE

- a) imię i nazwisko \_\_\_\_\_
- b) imiona rodziców \_\_\_\_\_
- c) nazwisko panieńskie \_\_\_\_\_
- d) adres zamieszkania \_\_\_\_\_
- e) tel/fax, tel. kom \_\_\_\_\_
- f) adres e-mail \_\_\_\_\_
- g) nr NIP \* \_\_\_\_\_
- h) nr PESEL \*\* \_\_\_\_\_

Data i miejsce urodzenia \_\_\_\_\_

Narodowość \_\_\_\_\_ Obywatelstwo \_\_\_\_\_

Wykształcenie \_\_\_\_\_

Stopień (tytuł zawodowy/naukowy) \_\_\_\_\_

Posiadane uprawnienia zawodowe \_\_\_\_\_

Znajomość języków obcych:

słaba: \_\_\_\_\_ dobra: \_\_\_\_\_ biegła \_\_\_\_\_

Czy był karany sądowo? (kiedy i z jakiego art. kk lub innej ustawy - nie podaje się kar, które uległy zatarciu)

**PRZEBIEG PRACY ZAWODOWEJ**

Czy zamieścić dane adresowe na stronie [www.msrm.org.pl](http://www.msrm.org.pl) (jeżeli tak, to jakie):

.....  
dnia

.....  
podpis

Rekomendacja trzech członków Stowarzyszenia:

.....  
imię i nazwisko, nr uprawnień

.....  
podpis

1.

2.

3.

Opinia Komisji Etyki Zawodowej:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Kraków, dnia .....

Podpisy:

\* - dla wystawiania faktur

\*\* - dla ubezpieczeń