
Miejscowość i data

Zaświadczenie o braku zaległości składek na rzecz PSPPiL

Niniejszym zaświadcza się, że:

Imię i nazwisko: _____

PESEL: _____

na dzień wystawienia niniejszego zaświadczenia nie posiada zaległości z tytułu składek członkowskich wobec Polskiego Stowarzyszenia Psychologów, Psychoterapeutów i Lekarzy.

Zaświadczenie wydaje się na wniosek zainteresowanego.

Miejscowość: _____

Data: _____

Podpis upoważnionej osoby: _____