

NYILATKOZAT
kamarai tisztség jelöltségének elfogadásáról

Név:

Kamarai nyilvántartási szám:

Lakcím:

- 1) A Csongrád-Csanád Vármegyei Mérnöki Kamara 2025. évi Taggyűlésen történő tisztségviselő választásra vonatkozó jelöltségemet az alábbi tisztség betöltésére elfogadom:

választási jelölőbizottsági tag

2) Kijelentem, hogy a Kamtv-nek, a CSVMK Alapszabálya 4.3.5. pontjában foglalt a tisztségviselők összeférhetetlenségére vonatkozó rendelkezéseit ismerem.

3) Kijelentem, hogy megválasztásom esetén a fenti jogszabályokban foglalt összeférhetetlenségi ok velem szemben nem áll fenn.

vagy

3) Kijelentem, hogy megválasztásom esetén a megválasztástól számított 60 napon belül az összeférhetetlenségi okot megszüntetem.

Kelt:

.....
aláírás