

PORĘCZENIE

Oświadczam, że w razie nieuregulowania we właściwym terminie pożyczki zaciągniętej w Okręgowej Izbie Lekarskiej w Tarnowie przez

.....

wyrażam zgodę na pokrycie należnej kwoty ze wszystkich źródeł dochodu, a w pierwszej kolejności z mojego wynagrodzenia za pracę oraz upoważniam Okręgową Izbę Lekarską w Tarnowie do prowadzenia egzekucji z wynagrodzenia za pracę otrzymywaną u pracodawcy lub u pracodawców.

.....

(podpis poręczyciela i pieczęć imienna)

.....

(adres zamieszkania poręczyciela)

.....

(seria i numer dowodu osobistego poręczyciela)