**Uchwała o przyjęciu statutu i powołaniu
Zrzeszenia Internistów Ubezpieczenia Zdrowotnego województwa .........................**

Lekarze – założyciele, zebrani na zebraniu założycielskim w …………………., w dniu ………. (lista założycieli w załączeniu) podejmują uchwałę o przyjęciu statutu *Zrzeszenia Internistów Ubezpieczenia Zdrowotnego województwa .........................* i powołaniu Zrzeszenia, działającego w oparciu o ten Statut i ustawę prawo o stowarzyszeniach. Statut jest załącznikiem do uchwały.

Podpis przewodniczącego zebrania założycielskiego:

Podpis sekretarza zebrania założycielskiego:

**Uchwała o powołaniu i upoważnieniu Komitetu Założycielskiego
Zrzeszenia Internistów Ubezpieczenia Zdrowotnego województwa .........................**

Lekarze – założyciele, zebrani na zebraniu założycielskim w ………………… , w dniu ………… (lista założycieli w załączeniu) podejmują uchwałę o powołaniu Komitetu Założycielskiego Zrzeszenia Internistów Ubezpieczenia Zdrowotnego województwa ......................... w składzie :

……………..

……………

………………….

oraz o upoważnieniu w/w Komitetu do reprezentowania Założycieli Zrzeszenia podczas sadowej rejestracji Zrzeszenia.

Podpis przewodniczącego zebrania założycielskiego:

Podpis sekretarza zebrania założycielskiego:

**Uchwała o przyjęciu adresu siedziby tymczasowej
Zrzeszenia Internistów Ubezpieczenia Zdrowotnego województwa .........................**

Lekarze – założyciele, zebrani na zebraniu założycielskim w ……………., w dniu ………. (lista założycieli w załączeniu) podejmują uchwałę, że adresem siedziby tymczasowej *Zrzeszenia Internistów Ubezpieczenia Zdrowotnego województwa .........................*  jest ……………….

Podpis przewodniczącego zebrania założycielskiego:

Podpis sekretarza zebrania założycielskiego: