



## POLISH AMERICAN CONTRACTORS BUILDERS ASSOCIATION

Stowarzyszenie Polsko-Amerykańskich Kontraktorów Budowniczych

3860 North 25<sup>th</sup> Ave, Schiller Park, Illinois 60176

tel: 312-866-9760 info@pacba.org www.pacba.org

### MEMBERSHIP APPLICATION

APLIKACJA CZLONKOWSKA

.....  
NAME OF BUSINESS NAZWA FIRMY

.....  
ADDRESS ADRES

.....  
CITY MIASTO

.....  
STATE STAN

.....  
ZIP CODE KOD POCZTOWY.

.....  
TELEPHONE NUMER TELEFONU

.....  
FAX

.....  
E-MAIL

.....  
HOW LONG IN BUSINESS - DATE OF COMMENCING JAK DLUGO W BIZNESIE – DATA ZALOZENIA

.....  
TERRITORY OF CONDUCTING BUSINESS OBSZAR DZIALANIA FIRMY

.....  
TYPE OF WORK / PROFILE OF BUSINESS RODZAJ PRACY – PROFIL FIRMY

.....  
ARE YOU A MEMBER OF ANOTHER PROFESSIONAL ORGANIZATION? CZY JESTES CZLONKIEM INNEJ ORGANIZACJI?

.....  
RECOMMENDATIONS FOR ACTIVE MEMBER (AT LEAST TWO ACTIVE P.A.C.B.A. MEMBERS)  
REKOMENDACJA NA AKTYWNEGO CZLONKA (PRZYNAJMNIEJ DWOCH AKTYWNYCH CZLONKOW PACBA)

.....  
APPLICANTS FOR ACTIVE/ASSOCIATE MEMBERSHIP: APLIKANCI DO AKTYWNEGO/BIERNEGO CZLONKOSTWA

.....  
NAME PERSON(S) OF POLISH DESCENT WHO OWNS MORE THAN 50 % OF BUSINESS SHARE (CORP) OR  
BUSINESS (PARTNERSHIP OR INDIVIDUAL) WYMIEN OSOBE(Y) POLSKIEGO POCHODZENIA  
POSIADAJACA(E) WIECEJ NIZ 50% AKCJI W FIRMIE

.....  
NAME PERSON WHO WILL REPRESENT BUSINESS IN P.A.C.B.A. AFFAIRS  
IMIE I NAZWISKO OSOBY, KTORA BEDZIE REPREZENTOWAC FIRME W DZIALALNOSCI PACBA

---

### DECLARATION

I (we) hereby declare my (our) intention to become a Member (Active, Associate) of the POLISH AMERICAN CONTRACTORS-BUILDERS ASSOCIATION - P.A.C.B.A.. I (we) have studied the Rules and Regulations of P.A.C.B.A. and signed the Code of Ethics and hereby declare that I (we) acknowledge those principles as guiding rules in my (our) activities as well as conducting regulations of P.A.C.B.A.  
Ja (my) nizej podpisany(i) deklaruje(jemy) intencje zostania czlonkiem PACBA. Po zapoznaniu sie z regulaminem i prawami PACBA i po podpisaniu przepisow etycznych, deklaruje, ze przyjalem do wiadomosci wszystkie prawa i przepisy kierujace dzialalnoscia Stowarzyszenia.

.....  
SIGNATURE *PODPIS*

.....  
TITLE *TYTUL*

.....  
PRINT NAME *IMIE I NAZWISKO DRUKOWANE*

.....  
PLACE AND DATE *MIEJSCE I DATA*