



## ANKIETA CZŁONKOWSKA NA ROK 20...

<b>NAZWA FIRMY</b>		<b>REGON</b>	
		<b>NIP</b>	
<b>NAZWA SKRÓCONA FIRMY</b>		<b>ADRES</b>	
		miejsowość: .....	
		ulica: ..... nr domu:..... lok.: .....	
		województwo: .....	
<b>TELEFONY</b>		<b>FAX</b>	
<b>E-MAIL</b>		<b>WWW</b>	
<b>DATA ZAŁOŻENIA FIRMY:</b> .....		<b>ZATRUDNIENIE:</b> .....	
		<b>OSÓB NA DZIEŃ:</b> . . r.	
<b>FORMA PRAWNA</b>	<input type="checkbox"/> OSOBA FIZYCZNA <input type="checkbox"/> SPÓŁKA Z O.O. <input type="checkbox"/> INNE ..... <input type="checkbox"/> SPÓŁKI OS. FIZ. X <input type="checkbox"/> SPÓŁKA AKCYJNA                      (właściwe podkreślić <u>U</u> lub wpisać zamiast „X”)		
<b>RODZAJ DZIAŁALNOŚCI</b>	<input type="checkbox"/> PRODUKCJA <input type="checkbox"/> HANDEL <input type="checkbox"/> USŁUGI <input type="checkbox"/> INNE ..... (właściwe podkreślić <u>U</u> lub wpisać zamiast „X”)		
<b>OPIS PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI</b>			
<b>DANE ZARZĄDZAJĄCEGO FIRMA</b>		<b>DANE PRZEDSTWICIELA FIRMY</b>	
Imię i nazwisko: .....		Imię i nazwisko: .....	
Stanowisko: .....		Stanowisko: .....	
Telefon: .....		Telefon: .....	
Fax: .....		Fax: .....	
e-mail: .....		e-mail: .....	

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(pieczęćka firmowa)

.....  
(pieczęćka imienna i podpis)