

KRAJOWA IZBA GOSPODARCZO – REHABILITACYJNA
ul. Gałczyńskiego 4, 00-362 Warszawa

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

.....
/ nazwa i adres podmiotu gospodarczego /

**deklaruje przystąpienie do Krajowej Izby Gospodarczo – Rehabilitacyjnej,
zobowiązując się jednocześnie do przestrzegania Statutu oraz uchwał organów Izby.
Zobowiązujemy się również do wpłacenia jednorazowej kwoty wpisowego w wysokości
200.00 zł /słownie : dwieście zł/ w terminie 30 dni od daty powiadomienia o przyjęciu w
poczet członków KIG-R oraz do regularnego opłacania składek członkowskich.**

Do reprezentowania naszej firmy w KIG-R upoważniony /a/ jest

.....
/ imię i nazwisko osoby upoważnionej /

legitymującej się dowodem osobistym seria nr

wydanym przez

.....
/ miejscowość, data /

.....
/ pieczęć i podpis osoby zarządzającej firmą /

ANKIETA CZŁONKA KRAJOWEJ IZBY GOSPODARCZO-REHABILITACYJNEJ

Szanowni Państwo

Krajowa Izba Gospodarczo-Rehabilitacyjna zgodnie ze swoimi zobowiązaniami statutowymi zajmuje się działalnością na rzecz Zakładów Pracy Chronionej. Promowanie zakładów, ułatwianie kontaktów handlowych, pomoc w umieszczaniu firm w światowej sieci INTERNET wymaga dobrego poznania rodzaju ich działalności.

Dlatego zwracamy się z uprzejmą prośbą o wypełnienie niniejszej ankiety, zawierającej pytania o ogólne dane Państwa firmy.

1. INFORMACJE O FIRMIE

1.1 Nazwa firmy

.....
.....

1.2 Adres firmy: miejscowość.....
województwo.....
powiat.....
ulica..... nr.....
kod pocztowy.....

1.3 Regon.....

1.4 NIP.....

1.5 Telefon..... Fax.....

1.6 E-mail

1.7 Strona WWW.....

1.8 Liczba zatrudnionych: stan obecny:

Stan na 31.12. roku ubiegłego

2. OSOBA DO KONTAKTU

2.1 Imię i nazwisko.....

2.2 Stanowisko.....

2.3 Telefon służbowy..... kom.

3. RODZAJ DZIAŁALNOŚCI

3.1 Produkcja (wymienić branże i główne produkty)

.....
.....

3.2 Usługi (wymienić rodzaje usług)

.....
.....

3.3 Handel

.....
.....

3.4 Inne rodzaje działalności:

.....
.....

3.5 Możliwość zagospodarowania wolnych przestrzeni produkcyjnych,
możliwość dodatkowej produkcji, wolne moce produkcyjne itp.

.....
.....
.....
.....

4. OCZEKIWANIA WOBEC IZBY

.....
.....
.....
.....
.....
.....

5. INNE UWAGI

.....
.....
.....

Miejscowość data

Podpis wypełniającego ankietę