

Polski Komitet Narodowy EPAL
 ul. Szeroka 1
 88-100 Inowrocław
 tel. 52 3549056, fax 52 3549057



DEKLARACJA

Zwracam się o przyjęcie w poczet członków - Polskiego Komitetu Narodowego EPAL

| <i>Prosimy o wypełnienie komputerowo lub ręcznie, drukowanymi literami, czarnym kolorem</i> | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|
| Nazwa | | Forma organizacyjna | |
| | | | |
| Osoba reprezentująca | | Telefon komórkowy | |
| | | | |
| Adres siedziby | | Adres zakładu | |
| Ulica (Miejscowość), Numer | | Ulica (Miejscowość), Numer | |
| | | | |
| Kod pocztowy | Poczta | Kod pocztowy | Poczta |
| | | | |
| Telefon | | E-mail | |
| | | | |
| Fax | | Strona internetowa | |
| | | | |
| NIP | | REGON | Nr licencji EPAL / PKP |
| | | | |
| Nr rachunku bankowego | | | Rok założenia |
| | | | |
| Oświadczam, że zapoznałem się ze Statutem Polskiego Komitetu Narodowego EPAL i w pełni go akceptuję. Oświadczam, że podane przeze mnie dane przedsiębiorstwa, które reprezentuję są prawdziwe oraz wyrażam zgodę na ich przetwarzanie i udostępnianie przez PKN EPAL. | | | |
| Miejscowość | Podpis i pieczęć osoby reprezentującej | Pieczęć firmowa | |
| | | | |
| Data | | | |
| | | | |

Do deklaracji prosimy załączyć:

- wpis do ewidencji działalności gospodarczej lub wyciąg z KRS,
- zaświadczenie o nadaniu NIP,
- zaświadczenie o nadaniu REGON.