

DEKLARACJA

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

Prosimy o wypełnienie komputerowo lub ręcznie, drukowanymi literami, czarnym kolorem.

Pełna nazwa / forma organizacyjna:

Osoba reprezentująca:

Telefon komórkowy:

Adres mailowy:

Strona internetowa:

ADRES SIEDZIBY

Ulica / numer:

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Poczta:

NIP:

REGON:

Nr. Rachunku bankowego:

Rok założenia firmy:

ADRES ZAKŁADU PRODUKCYJNEGO / NAPRAWCZEGO

Nazwa zakładu:

Ulica / numer:

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Poczta:

NIP:

REGON:

Krajowy numer w wykazie kodów PL:

RODZAJ WNIOSKOWANEJ LICENCJI (wpisz TAK/NIE)

Produkcja palet:

Naprawa palet:

OŚWIADCZENIA I PODPIS

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:

Data:

Podpis i pieczęć osoby reprezentującej:

Pieczętka firmy:

Do deklaracji prosimy załączyć:

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