

DEKLARACJA PODMIOTU GOSPODARCZEGO

UBIEGAJĄCEGO SIĘ O PRZYJĘCIE W POCZET CZŁONKÓW
POLSKIEJ IZBY BRANŻY POGRZEBOWEJ

DANE PODMIOTU GOSPODARCZEGO		
Lp.	Wyszczególnienie	Dane podmiotu
1	Nazwa (pełna)	
2	Adres	
3	Możliwość kontaktu	telefon: _____ fax: _____
		e-mail: _____ strona www: _____
4	NIP i REGON	NIP _____ REGON _____
5	Forma działalności (właściwe podkreślić)	osoba fizyczna, spółka cywilna, spółka jawna, spółka z o.o., spółka akcyjna inna forma _____
6	Rok założenia	
7	Rodzaj i zakres działalności	----- ----- -----
8	Podmiot posiada:	----- ----- -----
9		Ilość punktów obsługi klientów _____ w miejscowościach (nazwy) _____ ----- Ilość zatrudnionych osób (średnio) _____ * należy dołączyć fotografie analogowe lub cyfrowe miejsc wykonywania działalności (np.: biuro, wystawa, dom pogrzebowy itp.)
DANE OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODMIOT		
1	Nazwisko	
2	Imiona	1) _____ 2) _____
3	Status osoby w podmiocie (właściwe podkreślić)	Właściciel, Współwłaściciel, Prezes, Wiceprezes, Członek zarządu Prokurent, Pełnomocnik, Upoważniony przedstawiciel
4	Telefon kontaktowy	
Zapoznałem się i zobowiązuję się do przestrzegania Statutu Izby		
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wykorzystywanie danych do celów statutowych.		
(pieczęćka firmy)		(podpis osoby reprezentującej podmiot)
FIRMY REKOMENDUJĄCE PODMIOT		
----- ----- -----		
<p>Wymagania stawiane kandydatom na członków Polskiej Izby Branży Pogrzebowej: Udokumentowanie prowadzenia działalności gospodarczej związanej z branżą pogrzebową lub cmentarną (wypis z ewidencji lub KRS) Na podstawie §24 Statutu Izby Rada Izby złożony wniosek rozpatrzy na najbliższym posiedzeniu i w stosownym terminie powiadomi wnioskujący podmiot o swojej decyzji w przedmiocie przyjęcia w poczet członków Polskiej Izby Branży Pogrzebowej.</p>		