

**1. INFORMACJE OGÓLNE O FIRMIE**

Nazwa

Adres siedziby: województwo

miejscowość kod pocztowy

ulica nr

Adres do korespondencji: województwo

miejscowość kod pocztowy

ulica nr

Regon NIP Nr RHB/KRS

Telefon Faks

Strona www e-mail

**2. CZŁONKOWIE ZARZĄDU (imię, nazwisko – stanowisko)**

–

–

–

**3. OSOBA WYZNACZONA DO REPREZENTOWANIA PRZEDSIĘBIORSTWA W ZPF**

Imię i nazwisko

Stanowisko

Telefon

E-mail

……………………………………

…………………………………………

*(miejscowość, data)* *(podpis wypełniającego ankietę)*