

DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Stowarzyszenie Polska Izba Pogrzebowa
90-638 Łódź ul. Piotrkowska 194
795 074 783

DANE PODMIOTU GOSPODARCZEGO

Nazwa:

Adres:

NIP:

REGON:

Telefon kontaktowy:

e-mail:

www:

Forma działalności:

- osoba fizyczna
 spółka cywilna
 spółka jawna
 spółka z o.o.
 spółka akcyjna

Rok założenia:

Ilość zatrudnionych osób:

Ilość punktów obsługi:

Profil działalności:

- Administracja Cmentarzem Komunalnym
 Administracja Cmentarzem Wyznaniowym
 Krematorium
 Usługi pogrzebowe
 Produkcja trumien
 Produkcja urn
 Handel artykułami funeralnymi
 Inne (jakie?)

DANE OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODMIOT

Imię:

Nazwisko:

Status osoby w podmiocie:

- Właściciel
 Współwłaściciel
 Prezes
 Wiceprezes
 Członek zarządu
 Prokurent
 Pełnomocnik
 Upoważniony przedstawiciel

Telefon kontaktowy:

e-mail:

Oświadczam, iż zaznajomiłem się ze Statutem Stowarzyszenia Polska Izba Pogrzebowa, jak i również z obowiązkami Członków. Zobowiązuję się zarówno do przestrzegania Statutu, jak i wypełniania obowiązków członkowskich. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz na wykorzystanie tychże danych do celów statutowych.

Pieczęć firmowa

Data i podpis osoby reprezentującej podmiot

W przedmiocie przyjęcia w poczet członków Stowarzyszenia Polskiej Izby Pogrzebowej osoba wnioskująca zostanie powiadomiona niezwłocznie po rozpoznaniu wniosku.