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 i Kodeksu Etyki Przedsiębiorców Branży Pogrzebowej, w tym obowiązków dotyczących Członków Izby.
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wykorzystywanie danych do celów statutowych.

_____

(pieczątka firmy) (podpis osoby reprezentującej podmiot)

FIRMY REKOMENDUJĄCE PODMIOT

_____ _____

_____ _____

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.