

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA
DO
WOLSZTYŃSKIEJ IZBY GOSPODARCZEJ**

.....
(pełna nazwa Firmy)

.....
(adres siedziby Firmy)

zgłasza przystąpienie w poczet Członków Wolsztyńskiej Izby Gospodarczej i zobowiązuje się do przestrzegania postanowień Statutu Izby i podejmowanych na jego podstawie uchwał organów Izby.

Przystępując do Izby deklaruje wniesienie wpisowego w kwocie **120 zł** oraz składek rocznych w kwocie po zł, przekazywanych na konto Wolsztyńskiej Izby Gospodarczej:

BZ WBK S.A. I O/Wolsztyn nr 84 1090 1607 0000 0000 6001 5810.

Wysokość składek uzależniona jest od rocznego zatrudnienia w Firmie - Członka Izby. Zgodnie z uchwałą nr 4 Walnego Zgromadzenia z dnia 25.04.2007r., w przypadku zatrudnienia od 1 do 5 pracowników - składka roczna wynosi - **150,00 zł**, od 6 do 50 pracowników - składka - **300 zł**, od 51 wzwyż - **500 zł**. **Biuro Izby raz w roku wystawia Notę Statutową, która jest dla Firm Członkowskich podstawą do uiszczenia składek członkowskich.**

.....
(pieczęć przystępującego)
(podpisy osób reprezentujących)

Wolsztyn, dnia

*

Zgodnie z § 24 pkt. 2 Statutu Izby,

.....
przyjęto w poczet członków Wolsztyńskiej Izby Gospodarczej uchwałą Zarządu Izby z dnia

.....
Prezes Izby

Wpisano do Rejestru Członków pod numerem

* wypełnia Biuro WIG



ANKIETA CZŁONKOWSKA
WOLSZTYŃSKIEJ IZBY GOSPODARCZEJ

CZĘŚĆ I DANE OGÓLNE DOTYCZĄCE PRZEDSIĘBIORSTWA

| | | | | |
|---|--|------------------------------------|---|----------------------------------|
| 1. PEŁNA NAZWA PRZEDSIĘBIORSTWA: | | | | |
| 2. NIP: | | 2. REGON: | | |
| 3. KOD POCZTOWY: | | 4. MIEJSCOWOŚĆ: | | 5. GMINA: |
| 6. ULICA: | | 7. NR DOMU: | | 8. NR LOKALU: |
| 9. TEL.: | | | 10. FAX: | |
| 11. E-MAIL: | | | 12. HTTP: | |
| 13. WŁAŚCICIELE / KIEROWNICTWO: | | | 14. TELEFON KONTAKTOWY, KOMÓRKOWY: | |
| 15. OSOBA KONTAKTOWA: | | | 16. TELEFON KONTAKTOWY, KOMÓRKOWY: | |
| 17. FORMA PRAWNA DZIAŁALNOŚCI: | | 18. RYNEK*: | <input type="checkbox"/> LOKALNY | <input type="checkbox"/> KRAJOWY |
| | | | <input type="checkbox"/> ZAGRANICZNY | |
| 19. PROFIL DZIAŁALNOŚCI* : | | <input type="checkbox"/> produkcja | <input type="checkbox"/> handel | <input type="checkbox"/> usługi |
| 20. OPIS DZIAŁALNOŚCI : | | | | |
| 21. KODY PKD / EKD : | | | 22. DATA ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI : | |
| 23. PRZYNALEŻNOŚĆ DO ORGANIZACJI GOSPODARCZYCH: | | | | |
| 24. STAN ZATRUDNIENIA: **: | | | | |
| W ROKU 2014 : | | W ROKU 2015 : | | W ROKU 2016 : |
| 25. NAGRODY, WYRÓŻNIENIA, CERTYFIKATY : | | | | |
| 26. INNE INFORMACJE O FIRMIE : | | | | |
| 27. IMIĘ I NAZWISKO OSOBY WYPEŁNIAJĄCEJ ANKIETĘ: | | | | NR TEL: |

WOLSZTYŃSKA IZBA GOSPODARCZA

Ul. 5 Stycznia 5, PL 64-200 Wolsztyn

tel./fax: +48 68 384 56 19; e-mail: wig@powiatwolsztyn.pl

NIP: 923-15-66-373; REGON: 411 178 139; Nr konta: 84 1090 1607 0000 0000 6001 5810 BZ WBK S.A.