



ARKUSZ EWIDENCYJNY CZŁONKA WSPIERAJĄCEGO Nr.....

1. PRZEDSIĘBIORSTWO:

1.1 Nazwa:.....

1.2 Symbol REGON:..... VAT:..... Rok założenia:.....

Tel.:..... Fax:..... Tel. kom:.....

1.3 Bank:.....

1.4 Adres:.....

1.5 Kierownictwo: /Prezes, Dyrektor, Zarząd/

..... Tel.:.....

1.6 Przedstawiciel Przedsiębiorstwa, upoważniony do reprezentowania Przedsiębiorstwa wobec Towarzystwa /Członek zwyczajny/

/nazwisko, adres domowy, tel. służbowy i prywatny, fax./.....

2. OBSZARY działania Przedsiębiorstwa */do wykorzystania w konsultingu/*

.....
.....
.....
.....

3. SPECJALNOŚCI oferowane przez Przedsiębiorstwo – obszary działania, w których może realizować zlecenia TKP

/badania, ekspertyzy, projekty, technologie, specjalności itp./

Nr specjalności
/wypełnia TKP/

- _____

- _____

- _____

- _____

- _____

- _____

- _____

4. KADRY, specjaliści mogący podejmować zlecenia indywidualne, oddelegowania okresowe za granicę itp., z podaniem specjalności, znajomości języków obcych oraz praktyki zagranicznej

język obcy

/imię i nazwisko, tytuł, telefon./

nazwa

bdb, db,
dst

/imię i nazwisko, tytuł, telefon./	nazwa	bdb, db, dst
.....
.....
.....
.....
.....
.....

/ewentualnie dalsze nazwiska w załączniku/

5. OPRACOWANIA własne Przedsiębiorstwa wskazane do oferowania na eksport

/patenty, licencje, wynalazki, oryginalne konstrukcje, technologie, wyniki badań itp./

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. MATERIAŁY, techniczno – reklamowe, ilustracyjne, opisy itp. w załączeniu

/wymienić/

.....

.....

.....

DYREKTOR –

.....
/imię i nazwisko/

.....
/data/

.....
/podpis/

GŁÓWNY KSIĘGOWY –

.....
/imię i nazwisko/

.....
/data/

.....
/podpis/

U W A G A :

»wypełnić maszynowo /x2/

»wzór Dr S.C./AW/99