

ŽÁDOST O ČLENSTVÍ ve Sdružení dodavatelů pro signmaking

Název firmy

Adresa

Telefon

Fax E-mail

Datum založení

Délka působnosti Vaší firmy v oblasti signmakingu

Procentuální podíl firmy na signmakingu v rámci celkové činnosti firmy

Hlavní činnosti (aktivity) firmy

.....

.....

Další činnosti (aktivity) firmy

.....

.....

Forma prezentace v oblasti signmakingu (účast na výstavách, inzerce, forma nabídky - ceníky,
technické informace apod.)

.....

.....

* Počet zaměstnanců * Obrat v loňském roce

Ředitel Kontaktní osoba

ŽÁDOST O ČLENSTVÍ ve Sdružení dodavatelů pro signmaking

Přihlašujeme se za členy Sdružení dodavatelů pro signmaking a prohlašujeme že:

- 1) jsou nám známy stanovy Sdružení dodavatelů pro signmaking v plném znění
- 2) v přihlášce jsme uvedli pravdivé údaje
- 3) poskytujeme odborné a profesionální služby v signmakingu a vizuální komunikaci
- 4) podnikáme slušně, čestně a způsobem, který neohrožuje pověst
Sdružení dodavatelů pro signmaking a jejich členů
- 5) působíme v oboru nejméně 2 roky
- 6) dosáhli jsem obratu nejméně 10 mil. Kč za předcházející rok
- 7) máme nejméně 5 zaměstnanců
- 8) budeme oznamovat, Sdružení dodavatelů pro signmaking bez zbytečného
odkladu, všechny změny v údajích uvedených v této přihlášce

Dne

Podpis

Registrace provedena

☐

valnou hromadou

☐

prezídiem Sdružení

* Uvedení těchto údajů není povinné