

# DEKLARACJA PODMIOTU GOSPODARCZEGO

UBIEGAJĄCEGO SIĘ O PRZYJĘCIE W POCZET CZŁONKÓW  
POLSKIEJ IZBY 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 itp.	
4	Telefon kontaktowy		
<p>Zobowiązuję się do płacenia składki członkowskiej w wysokości 100 zł miesięcznie. 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.</p>			
(pieczętka firmy)		..... (podpis osoby reprezentującej podmiot)	
FIRMY REKOMENDUJĄCE PODMIOT			
..... .....			
<b>Wymagania stawiane kandydatom na członków Polskiej Izby Pogrzebowej:</b>			
1. 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 swej decyzji w przedmiocie przyjęcia w poczet członków Polskiej Izby Pogrzebowej.			