

DANE FIRMY

OSOBA REPREZENTUJĄCA FIRME:

.....

NAZWA I ADRES FIRMY

ADRES KORESPONDENCYJNY

ADRES E-MAIL FIRMOWY.....

ADRES E-MAIL OS. REPREZENTUJĄCEJ.....

NR.TEL/FAX /TEL.KOM.

E -MAILADRES WWW

NIPREGON.....

LICZBA ZATRUDNIONYCH NA UMOWĘ O PRACĘ.....

LICZBA ZATRUDNIONYCH NA UMOWĘ ZLECENIE.....

DZIAŁALNOŚĆ – PKD i EW. KRÓTKI OPIS.....

.....

**WYRAŻAM ZGODĘ NA UDOSTĘPNIANIE MOICH DANYCH KONTAKTOWYCH CZŁONKOM
LUBELSKIEGO FORUM PRACODAWCÓW DO REALIZACJI CELÓW STATUTOWYCH LFP.**

DATA

PODPIS, PIECZĄTKA OSOBY REPREZNTUJACEJ FIRME