

DANE FIRMY

OSOBA REPREZENTUJĄCA FIRMĘ:

.....

NAZWA I ADRES FIRMY

ADRES KORESPONDENCYJNY

ADRES E-MAIL FIRMOWY.....

ADRES E-MAIL OS. REPREZENTUJĄCEJ.....

NR.TEL/TEL.KOM.

E -MAILADRES WWW

NIPREGON.....

LICZBA ZATRUDNIONYCH NA UMOWĘ O PRACE.....

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 REPREZENTUJĄcej FIRMĘ