DUNAÚJVÁROSI KERESKEDELMI ÉS IPARKAMARA
2400 Dunaújváros, Latinovits Z. u. 10. • Tel./fax: +36 (25) 502-060, +36 (25) 502-061
E-mail: dkik@dkik.hu

ADATLAP

a kamarai nyilvántartáshoz

Kamara tölti ki:
Érkezett:
Rögzítette: .....
Dátum: .....

ADÓSZÁMA: |_____|-|__|-|___| **KAMARAI AZONOSÍTÓ SZÁMA:** |_____|

A VÁLLALKOZÁS BEJEGYZETT TELJES NEVE: (Egyéni vállalkozás esetén a vállalkozó neve)

.....

TÁRSASÁGOKNÁL RÖVIDÍTETT NÉV: .....

Cégvezető neve:..... Beosztása:.....

Kapcsolattartó neve:.....

Beosztása:.....

Levelezési címe: |_____| .....

E-MAIL: |_____@_____| WEB: |_____|

Székhely címe: |_____| .....

Telephelyek:

	Név (fantázia) *(Pl. vendéglátóknál vendéglő neve, kereskedelemben üzlet neve)*
|_____|	.....
|_____|	.....
|_____|	.....
|_____|	.....
|_____|	.....

Tel: körzetszám |__|--|____|--|_____| Faxszáma: körzetszám |__|--|____|--|_____| Mobil: körzetszám |__|--|____|--|_____|

Cégbírósági bejegyzés száma: |___|--|___|--|_____| / |___| Tevékenység kezdete: |_____|év|___|hó|___|nap

Átalakulás esetén a legelső jogelőd cég tevékenység kezdete

Vállalkozói igazolvány |_____| Kiadás dátuma: |_____|év|___|hó|___|nap

FOLYTATÁS A TÚLOLDALON ! ☞

Foglalkoztatottak száma: |_____| fő

Ebből tanuló: |_____| fő

Törzstőke: |_____| ,-Ft

Vegyesvállalat esetén külföldi tőke aránya:

|___| % Ország: .....

|___| % Ország: .....

|___| % Ország: .....

FŐ TEVÉKENYSÉGE:
(Amelyből a **vállalkozás** (várható) nettó árbevételének legnagyobb része származik):

TEÁOR-**08**: **Megnevezés**

1. |_____| .....

A vállalkozás további **működő** tevékenységei.

2. |_____| .....
3. |_____| .....
4. |_____| .....
5. |_____| .....

EXPORT-IMPORT KERESKEDELMI KAPCSOLAT: A megfelelő négyzet(ek)be tegyen 'X' jelet.

Ország:	Export	Import	Ország:	Export	Import
1.	[ ]	[ ]	4.	[ ]	[ ]
2.	[ ]	[ ]	5.	[ ]	[ ]
3.	[ ]	[ ]	6.	[ ]	[ ]

FONTOSABB FORGALMAZOTT ÉS/VAGY GYÁRTOTT TERMÉKEK, SZOLGÁLTATÁSOK MEGNEVEZÉSE

Megnevezés	Gyárt. *	Forgalm. *	Szolg.	Megnevezés	Gyárt. *	Forgalm. *	Szolg.
.....	[ ]	[ ]	[ ]	.....	[ ]	[ ]	[ ]
.....	[ ]	[ ]	[ ]	.....	[ ]	[ ]	[ ]
.....	[ ]	[ ]	[ ]	.....	[ ]	[ ]	[ ]
.....	[ ]	[ ]	[ ]	.....	[ ]	[ ]	[ ]

Rendelkezik minőségbiztosítással (ISO, HACCP, egyéb: igen/nem. Ha igen száma: .....

Hozzájárulok ahhoz, hogy a fenti általam szolgáltatott adatokat, a Kamara - köztestületi feladatkörében eljárva - a tagnyilvántartási rendeltetésen túlmenően statisztikai és információ szolgáltatási céllal is felhasználja.

Kelt:..... |_____|év|_____|hó|_____|nap

.....
cégszerű aláírás

Kérjük, hogy az adatlapot **hiánytalanul kitöltve**, szíveskedjenek visszaküldeni a Dunaújvárosi Kereskedelmi és Iparkamara címére.

A DKIK, mint adatkezelő a személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló mindenkori hatályos jogszabályok, továbbá az egyéb adat- és titokvédelmi szabályoknak megfelelően gondoskodik az adatok biztonságos kezeléséről.