



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: közzetszám |__|--|_____|--|_____| Mobil: közzetszám |__|--|_____|--|_____|

Cégbírósi bejegyzés száma: |_____|--|_____|--|_____| / |_____|

Egyéni vállalkozás Nyilvántartási száma:

Tevékenység kezdete: |_____|év|_____|hó|_____|nap Átalakulás esetén a legelső jogelőd cég tevékenység kezdete

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.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FONTOSABB FORGALMAZOTT ÉS/VAGY GYÁRTOTT TERMÉKEK, SZOLGÁLTATÁSOK MEGNEVEZÉSE

Megnevezés	Gyárt. * <input type="checkbox"/>	Forgalm. * <input type="checkbox"/>	Szolg. <input type="checkbox"/>	Megnevezés	Gyárt. * <input type="checkbox"/>	Forgalm. * <input type="checkbox"/>	Szolg. <input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Hozzájárulok ahhoz, hogy a fenti általam szolgáltatott adatokat, a Kamara - köztisztületi 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.