



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 |__|--|____|--|____| Mobil: körzetszám |__|--|____|--|____|

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-**25**:

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. *	Forgalm. *	Szolg.	Megnevezés	Gyárt. *	Forgalm. *	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"/>

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

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 mindenkor hatályos jogszabályok, továbbá az egyéb adat- és titokvédelmi szabályoknak megfelelően gondoskodik az adatok biztonságos kezeléséről.