**BELÉPÉSI NYILATKOZAT**

|  |  |
| --- | --- |
| Vállalkozás neve: |  |
| Tevékenységi köre: |  |
| Tevékenységi besorolás/ksh: |  |
| Felelős vezetője, beosztása: |  |
| Telefonszáma: |  |
| E-mail címe: |  |
| Képviselő\* neve, beosztása: |  |
| Telefonszáma: |  |
| E-mail címe: |  |
| A vállalkozás székhelye: |  |
| A vállalkozás postacíme: |  |
| A vállalkozás pénzforgalmi jelzőszáma: |  |
| A vállalkozás adószáma: |  |
| Melyik élelmiszeripari szakmai szövetség tagja: |  |
| A vállalkozás előző évi nettó árbevétele: |  |

\*Azon szakemberek, akik személyes közreműködéssel segítik a FÉSZ tevékenységét

Kelt ………………….…………..…. év.…………………….. hó ………nap

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………..a vállalkozás részéről | ……………………………………………..a szövetség részéről |