

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..... hónap

.....
a vállalkozás részéről

.....
a szövetség részéről