

*Izba Gospodarcza Handlowców,  
Przetwórców Zbóż i Producentów Pasz*

**KWESTIONARIUSZ INFORMACYJNY**

(1) Pełna nazwa firmy: .....

(2) Nazwa skrócona: .....

(3) Adres: .....  
(ulica)

.....  
(kod; miejscowość)

(4) Telefon .....; fax: .....

e-mail: .....

(5) NIP: .....

(6) Prezes / Dyrektor: .....  
(imię i nazwisko)

(7) Osoba reprezentująca firmę w Izbie i jej stanowisko w firmie:

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(stanowisko)

(8) Rok rozpoczęcia działalności firmy: .....

(9) Numer KRS i miejsce zarejestrowania: .....

(10) Rodzaj działalności (produkcja pasz, młynarstwo, handel zbożami, doradztwo, audyt, ect.):

(11) Struktura własności w firmie: .... kapitał krajowy / kapitał zagraniczny\* .....  
\* *nieodpowiednie skreślić*

(12) Ilość zatrudnionych: ..... ; Kapitał zakładowy: .....

(13) Roczne moce produkcyjne lub maks. obroty handlowe w tonach:

(14) Wartość obrotów (sprzedaży) rocznie w PLN: .....

**DEKLARACJA  
CZŁONKA  
IZBY GOSPODARCZEJ HANDLOWCÓW,  
PRZETWÓRCÓW ZBÓŻ i PRODUCENTÓW PASZ  
w Warszawie**

**(15) DANE PRZEDSIĘBIORCY**

.....  
(nazwa firmy)

.....  
(adres)

.....  
(telefon, fax, e-mail)

reprezentowana przez .....  
(organ władzy)

w osobie (ach): .....  
(imię i nazwisko, funkcja)

.....  
(imię i nazwisko, funkcja)

Firma zarejestrowana: .....  
(sąd, urząd gminy / miasta)

Nr KRS .....

Nr NIP .....

OPIS PRZEDMIOTU DZIAŁANIA FIRMY (skrótowo)

.....  
.....  
.....

## **(16)OŚWIADCZENIE**

1. W imieniu przedsiębiorcy wymienionego w części I deklaracji oświadczam (y), że przystępuję (-emy) do IZBY GOSPODARCZEJ HANDLOWCÓW, PRZETWÓRCÓW ZBÓŻ I PRODUCENTÓW PASZ z siedzibą w Warszawie, przyjmując status członka zwyczajnego.
2. Oświadczamy, że znany jest nam statut Izby, którego zasadom się poddajemy i będziemy go przestrzegać. Zobowiązujemy się do uiszczania wpisowego oraz płacenia składek członkowskich stosownie do ustaleń organów władz Izby.

## **(17)UPOWAŻNIENIE**

Jako reprezentanta przedsiębiorcy wymienionego w części I deklaracji desygnuje się do Izby:

.....  
(imię i nazwisko + stanowisko)

tel: ..... fax: .....

e-mail: .....

....., dnia .....  
(miejscowość) (data)

.....  
(osoba (-y) upoważnione do reprezentacji firmy)\*

*\* w imieniu osób prawnych podpisy składają członkowie właściwego organu władzy stosownie do postanowień statutu firmy*