

**SOMOGYI KERESKEDELMI ÉS IPARKAMARA**

SOMOGY CHAMBER OF COMMERCE AND INDUSTRY

H-7400 KAPOSVÁR, ANNA U 6. (7401.PF. 174.)

TELEFON :(36)82/501-000

E-mail: skik@skik.hu

**J E L E N T K E Z É S I L A P**

***Alulírott***

Név ( egyéni vállalkozóknál )

Cég megnevezése :

Cégvezető neve :

Cégvezető beosztása :

Egyéni váll. ig. kiállításának helye és száma :

Cégbejegyzés, száma :

Adószáma:

Székhely címe :

Levelezési cím:

Tel.szám: Fax: E-mail:

A vállalkozás fő tevékenysége :

TEÁOR - szám :

Kamarai ügyekben nyilatkozattételre jogosult(ak) neve, beosztása:

***kérem a Somogyi Kereskedelmi és Iparkamara tagjai sorába való felvételemet, valamint a tagi nyilvántartásba történő bejegyzésemet.***

***Kijelentem, hogy a gazdasági kamarákról szóló 1999. évi CXXI tv-ben és az azt módosító 2003.évi CXXXI. törvényben meghatározott, tagsággal járó jogokat és kötelezettségeket önként vállalom, valamint, hogy a vállalkozással szemben nem áll fenn olyan kizáró ok, mely akadálya lenne a tagi nyilvántartásba való bejegyzésnek.***

Kelt: , 20 hó napján.

 …………………………………….

 cégszerű aláírás