

FORMULARZ APLIKACYJNY

Kandydata do usługi „Wirtualne Biuro” Sosnowieckiego Parku Naukowo-Technologicznego

I. INFORMACJE O KANDYDACIE							
1.	Nazwa						
2.	Status prawny*						
3.	Adres siedziby*	Kod pocztowy i miejscowość					
		Ulica, numer domu i lokalu					
		Telefon					
		Fax					
		E-mail					
		Strona www					
4.	Adres do korespondencji pomiędzy SPNT a klientem (pole obligatoryjne)	Kod pocztowy i miejscowość					
		Ulica, numer domu i lokalu					
		Telefon					
		Fax					
		E-mail					
5.	Nazwa ewidencji, w której zarejestrowany jest podmiot*						
6.	Numer, pod którym zarejestrowany jest podmiot*						
7.	NIP*						
8.	REGON*						
9.	PESEL oraz seria i numer dowodu osobistego (dot. osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą)						
10.	Data rejestracji i rozpoczęcia działalności*						
11.	Osoba/y uprawniona/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu Kandydata						
12.	Status: mikroprzedsiębiorstwo, małe przedsiębiorstwo, średnie przedsiębiorstwo, duże przedsiębiorstwo						
II. KONTAKT							
1.	Imię i nazwisko osoby do kontaktu						
2.	Telefon komórkowy i/lub stacjonarny						
3.	E-mail						
III. CHARAKTERYSTYKA DZIAŁALNOŚCI KANDYDATA							
1.	Główne obszary działalności Kandydata						
2.	Opis działalności Kandydata						
3.	Numer PKD (wraz z charakterystyką)						
4.	Wielkość zatrudnienia						
IV. WYBRANY PAKIET USŁUGI (proszę zaznaczyć wybrany Pakiet)							
	Mini		Mini Plus		Standard		Plus
V. FORMA ŚWIADCZENIA USŁUG (proszę zaznaczyć wybraną opcję)							
1.	Siedziba firmy		Oddział firmy		Tylko adres do korespondencji		
V. PODPISY OSÓB REPREZENTUJĄCYCH KANDYDATA							
Lp.	Imię i nazwisko		Stanowisko służbowe		Podpis		
1.							
2.							

*dotyczy kandydatów, których działalność została rozpoczęta przed zawarciem umowy na Wirtualne Biuro