

АНКЕТА ЧЛЕНА
Ассоциации «Региональное отраслевое объединение
работодателей «Союз коммунальных предприятий
Иркутской области»

1. Полное и сокращенное наименование юридического лица:

2. Почтовый индекс, адрес места нахождения и фактический адрес:

3. Телефон, факс, e.mail: _____

4. Руководитель (фамилия, имя, отчество, тел.)

5. Заместитель (фамилия, имя, отчество, тел.)

6. Главный бухгалтер (фамилия, имя, отчество, тел.)

7. Контактное лицо (фамилия, имя, отчество, тел., E.mail)

8. Основные направления деятельности:

9. Среднесписочный состав юридического лица согласно штатному расписанию:

10. ОГРН, ИНН, КПП, банковские реквизиты:

Дата

Подпись руководителя

Оттиск печати