formularz nr 1

**AKTUALNE INFORMACJE O PRZEDSIĘBIORSTWIE**

1. Pełna nazwa Przedsiębiorcy:

………………………………..

(pełna nazwa)

1. Siedziba i adres Przedsiębiorcy:

………………………………………

(ulica, nr, kod, miasto)

1. Adres do korespondencji: ………………………………………

(ulica, nr, kod, miasto)

…………………. ……………………

(telefon) (e-mail)

…………………………….

(fax)

1. Rok założenia:

………………………..

1. NIP:

………………………..

1. REGON:

…………………….…..

1. Nr KRS:

…………………….…..

1. Profil działalności Przedsiębiorstwa:

……………………………………………………………..…….…..

1. Specyfikacja specjalizacji:

|  |  |
| --- | --- |
| Specyfikacja | Okres (w latach) |
|  |  |

……………………….………………….………………….……………………………

Podpisy osób upoważnionych

do reprezentowania Oferenta