**Karta Informacyjna**

**Członka Związku Pracodawców Motoryzacji**

1. Nazwa Firmy:
2. Nazwa skrócona Firmy:
3. Rok powstania Firmy:
4. Siedziba Firmy:
5. Kontakt z Firmą:

* telefon:
* e-mail:

1. Dane identyfikacyjne Firmy:

* REGON:
* NIP:
* rejestracja:
  + rodzaj rejestru:
  + numer rejestru:
* status Prawny:
* status własnościowy:

1. Główni właściciele/udziałowcy:
2. Kapitał akcyjny/podstawowy:
3. Profil Firmy:
4. Liczba zatrudnionych osób ogółem /etatowi, powołanie, umowy cywilno-prawne/:
5. Zarząd Firmy:
6. Rada Nadzorcza:
7. Liczba oddziałów:
8. Prestiżowe nagrody:
9. Certyfikaty jakości:
10. Certyfikaty bezpieczeństwa:
11. Członkostwo w organizacjach:

* biznesowych:
* krajowych:
* międzynarodowych:

1. Używane marki handlowe:

* krajowe:
* zagraniczne:

w imieniu Firmy

……………………….

/podpisy, funkcje/

Warszawa dn. 2025. ………….

/miejscowość, data/