Karta rejestracyjna - firma

Kartę proszę wypełnić drukowanymi literami, używając ciemnego atramentu lub długopisu.

Quality Assurance Poland
Ul. Juszczaka 7/13
54-610 Wrocław
Tel./fax.: (071)356-01-15
biuro@haccp-polska.pl
www.haccp-polska.pl

W tym miejscu prosimy postawić pieczątkę.

1. Miejsce na pieczątkę:

2. Nazwa Firmy

3. Adres firmy

3.1 Miasto

3.2 Kod

4. Typ działalności*

5. Numer telefonu kontaktowego

6. Numer faksu

7. Nazwisko upoważnionej osoby kontaktowej

8. Imię upoważnionej osoby kontaktowej

9. Ulica nr/lokal

10. Kod i miasto

11. NIP

TAK / NIE

12. Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji handlowych m.in. o nowych ofertach, promocjach, konkursach (zaznaczyć właściwe).

.....
(pieczęć i podpis osoby odpowiedzialnej)

***typ działalności – należy podać numer z listy:**
1) sklep spożywczy
2) hurtownia spożywcza
3) hurtownia nabiałowa
4) sklep mięsny
5) sklep rybny
6) mini market
7) super market
8) sieć handlowa
9) delikatesy spożywcze
10) sklep warzywno-owocowy
11) sklep wielobranżowy