

## Формуляр за кандидатстване за членство в БАПИМ

Ниво на членство:

Пълно членство

Асоцииран член

Име на компанията кандидат:

Име на компанията кандидат

БУЛСТАТ на компанията кандидат:

123456789

Адрес по регистрация на компанията кандидат:

Пощенски код, град, улица, номер, етаж, номер на офис

Адрес за кореспонденция, ако е различен от горепосочения:

Пощенски код, град, улица, номер, етаж, номер на офис

Контакти на упълномощен адресат:

Име Фамилия

E-mail

Телефон; Факс

С настоящия формуляр кандидатстваме за член на БАПИМ и сме съгласни да спазваме Устава и Етичния кодекс на Българска асоциация на производителите на инертни материали.

Дата, Град

Име на упълномощен заявител

Подпис