****

**Formularz aktualizacji danych dt. członka WIPH o/Gniezno**

**luty 2024**

1. Pełna nazwa firmy

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Aktualne dane adresowe i kontaktowe firmy *(jeśli została dokonana zmiana od czasu członkostwa   
   w Izbie)*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Dane dt. osób reprezentujących firmę *(jeśli zostały dokonane zmiany od czasu członkostwa w Izbie)*

* osoba posiadająca prawo do reprezentowania firmy wraz ze stanowiskiem

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

* osoba wyznaczona do kontaktów z Izbą, stanowisko oraz kontakt

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

telefon ………………………………………………………………….

e-mail ………………………………………………………………....

1. Firma jednoosobowa[[1]](#footnote-1) TAK / NIE
2. Aktualna liczba zatrudnionych osób[[2]](#footnote-2) …………………

…………………………………………… ………….………………………………………………………….

*data podpis osoby upoważnionej*

1. podkreślić właściwe [↑](#footnote-ref-1)
2. nie dotyczy firm jednoosobowych [↑](#footnote-ref-2)