

Zväz chemického a farmaceutického priemyslu Slovenskej republiky

P r i h l á ť k a

Organizácia (názov):	
Adresa, PSČ:	
IČO:	
DIČ:	
IČ DPH:	
Telefón:	
FAX:	
E-mail:	
www:	
Počet pracovníkov:	
Obrat:	

Organizáciu v ZCHFP SR bude zastupovať:

Titl. Meno a priezvisko:	
Funkcia:	
Telefón:	
FAX:	
Mobil:	
E-mail:.	

(podpis štatutárneho zástupcu a pečiatka)

Dátum:

