



Număr de înregistrare CCI Brașov

DE ACORD

Camera de Comerț și Industrie Brașov
Președinte

Către

Camera de Comerț și Industrie Brașov

Subscrisa (denumirea solicitantului) _____

cu **sediul în județul** _____ localitatea _____ cod poștal _____

strada _____ nr. _____

bl. _____ sc. _____ ap. _____ telefon _____ - _____ fax _____

e-mail _____ - _____

web _____

reprezentată de _____ funcția _____,

persoană de contact _____ funcția _____,

în relația cu CCI Brașov

solicit să ne acordați calitatea de: membru PREMIUM al Camerei de Comerț și Industrie Brașov.

Obiectul(e) de activitate al societății, efectiv realizat(e), cod(uri) CAEN _____

descriere _____

activitate _____

Anul înființării _____ Număr de salariați _____ Nr. RC ___ / ___ / _____ / _____ CUI _____

Capital social _____ Banca _____

Nr.cont bancar _____

Puncte de lucru (dacă este cazul) _____

Reprezentanță a firmei (dacă este cazul) _____

Alte mențiuni _____

Vă vom comunica în timp util modificările intervenite față de datele de mai sus. Cunoaștem prevederile Legii Camerelor de Comerț din România nr.335/2007 și ale statutului Camerei de Comerț și Industrie Brașov, pe care ne obligăm să le respectăm.

Brașov, data _____

Semnătura