

## FORMULARZ WYKONAWCY

Data .....

Nazwa Wykonawcy.....

Miasto:		
Województwo:		
Kod pocztowy:		
Ulica:		
Numer domu:		
KRS:		
REGON:		
NIP:		
Adres WWW:		
Osoba upoważniona do reprezentowania:		
Branża:	<input type="checkbox"/> Artykuły wyposażenia biur <input type="checkbox"/> Budownictwo <input type="checkbox"/> Elektronika, komputery <input type="checkbox"/> Energetyka, ciepłownictwo, gaz, paliwa <input type="checkbox"/> Finanse, ekonomia, ubezpieczenia, doradztwo, pośrednictwo prawne <input type="checkbox"/> Kultura, sztuka, rozrywka <input type="checkbox"/> Maszyny i urządzenia <input type="checkbox"/> Motoryzacja <input type="checkbox"/> Odzież, obuwie	<input type="checkbox"/> Poligrafia <input type="checkbox"/> Przemysł spożywczy i gastronomiczny <input type="checkbox"/> Reklama, marketing <input type="checkbox"/> Rolnictwo, ogrodnictwo <input type="checkbox"/> Sport, turystyka <input type="checkbox"/> Sprzęt RTV i AGD <input type="checkbox"/> Transport, spedycja <input type="checkbox"/> Usługi dla biur <input type="checkbox"/> Usługi dla firm <input type="checkbox"/> Zdrowie <input type="checkbox"/> Inne

## Osoba upoważniona do kontaktów

Imię:	
Nazwisko:	
Stanowisko:	
Telefon:	
Faks:	
Adres e-mail:	

Oświadczam, że dane podane w niniejszym dokumencie są pełne i prawdziwe.

Zgadzam się na włączenie i przetwarzanie ww. danych do bazy danych PWPW S.A.\*

Dnia.....

.....

[imię i nazwisko]

Załącznik: Odpis z KRS lub ewidencji działalności gospodarczej

\* Oświadczenie dotyczy danych osoby upoważnionej do kontaktów. Przetwarzanie tych danych, zgodnie z ustawą z dn.29.08.97r. o ochronie danych osobowych, (Dz.U.02.101.926 z późn. zm.) jest konieczne do korzystania z usług Polskiej Platformy Przetargowej PWPW S.A.