



Data.....

Formularz członkownstwa

Prosimy o wypełnienie formularza, aby dokładne dane znalazły się w spisie członków Izby Handlowej Izrael-Polska

Nazwa Firmy \_\_\_\_\_

Działalność Firmy \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Tel. kom.: \_\_\_\_\_

Nazwiska Dyrektorów/Prezesów \_\_\_\_\_

Do kogo wysyłać informacje z Izby i zaproszenia na uroczystości \_\_\_\_\_

Banki z którymi współpracujemy \_\_\_\_\_

Rekomendacje \_\_\_\_\_

Firma produkuje: \_\_\_\_\_

Exportujemy następujące towary \_\_\_\_\_

Naszym przedstawicielem w Izraelu jest: \_\_\_\_\_

W wypadku importera

Importujemy artykuły z następujących krajów \_\_\_\_\_

Jesteśmy przedstawicielem izraelskich firm \_\_\_\_\_

Jesteśmy zainteresowani otrzymaniem przedstawicielstw firm produkujących następujące artykuły \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis

\_\_\_\_\_  
Pieczęć