

202__ .gada ____ . _____

(Uzņēmuma pilns nosaukums)

Juridiskā adrese _____

Reģistrācijas Nr. _____, Dibināšanas gads _____

IESNIEGUMS
Biedrības "Jelgavas novada uzņēmēji" (JNU) Valdei

Lūdzu uzņemt par Biedrības "Jelgavas novada uzņēmēji" biedru.
Apliecinu, ka esmu iepazinies/-usies ar Biedrības statūtiem un dalības maksas apmēru, tiem piekritu un apņemos tos ievērot.

Pilnvarotās personas vārds un uzvārds, amata nosaukums

/Paraksts/

Kontaktinformācija

Pasta adrese: _____

/iela, mājas Nr, pilsēta, pasta indekss/

Tālruna Nr.: _____ Mobilā tālr.Nr.: _____

E-pasts: _____

Interneta mājas lapa: _____

Uzņēmuma bankas rekvizīti

Banka (filiāle) _____

Konta numurs _____ Kods _____

Uzņēmēja pamatdarbība un/vai saistība ar Jelgavas novadu:

Finanšu rādītāji par ____ . gadu:

- Apgrozījums EUR _____
- Neto rezultāts EUR _____

Nodarbināto skaits ____ darbinieki.

Pielikumā:

1. Uzņēmuma reģistrācijas apliecības kopija
- 2.¹ Pilnvara par deleģēto pārstāvi dalībai JNU (*apliecināta ar uzņēmuma zīmogu*)

Aizpildītu anketu Jūs varat iesniegt: parakstot ar drošu elektronisko parakstu un sūtot uz e-pastu info@jnu.lv, vai pasta adresi „Jelgavas novada uzņēmēji”, Skolas iela 12, Ozolnieki, LV-3018”.

Tālr. uzziņām: +371-29229906, Arnis Leikarts

¹ Izņemot, ja pilnvarotais pārstāvis ir uzņēmuma vadītājs (paraksta tiesīgā persona)