

Uzņēmuma pilns nosaukums _____

Reģistrācijas Nr. _____; Dibināšanas gads _____

2025.gada ____ . _____

IESNIEGUMS

Biedrības „Ādažu uzņēmēji”

Izsaku savu piekrišanu būt par Biedrības „Ādažu uzņēmēji” biedru.
Statūti un iestāšanās maksas apmērs mums ir pieņemami.

Uzņēmēja kontaktinformācija

Juridiskā adrese: _____
iela, mājas nr., pilsēta, pasta indekss

Pasta adrese: _____
gadījumā, ja atšķiras no juridiskās adreses

Tālruna Nr.: _____; Faksa Nr.: _____; Mobilā tālr. nr.: _____

E-pasta adrese: _____

Interneta mājas lapa: _____

Bankas rekvizīti
Bankas nosaukums: _____

Kods: _____; Konta Nr.: _____

Uzņēmēja pamatdarbība un saistība ar Ādažu novadu:

Pielikumā

1. Uzņēmuma reģistrācijas apliecības kopija
2. Pilnvara par deleģēto pārstāvi darbam Biedrībā „Ādažu uzņēmēji” (apliecināta ar uzņēmuma zīmogu)

Aizpildītu iesniegumu un uzņēmuma reģistrācijas apliecības kopiju Jūs varat iesniegt:
atsūtot uz e-pastu vai nododot personīgi Uldim Štēbelim, e-pasts: u.stebelis@gmail.com, **Tālr.**
uzziņām: 29404790.

Pilnvarotās personas vārds un uzvārds, amata nosaukums

Paraksts

¹ Fiziskām personām norādīt vārdu, uzvārdu, personas kodu, deklarētās un faktiskās dzīves vietu adreses
² Izņemot, ja pilnvarotais pārstāvis ir uzņēmuma vadītājs (paraksttiesīga persona)