



POLSKA IZBA PRZEMYSŁU SKÓRZANEGO  
91-462 Łódź, ul. Zgierska 73  
tel (042) 636 12 21 tel/fax (042) 636 09 24  
[sekretariat@pips.pl](mailto:sekretariat@pips.pl) [pips@pips.pl](mailto:pips@pips.pl) [www.pips.pl](http://www.pips.pl)  
NIP: 725-001-19-65

.....

**Zarząd  
Polskiej Izby Przemysłu Skórzanego  
91-462 Łódź, ul. Zgierska 73**

### **Wniosek**

*dot. przyjęcia w poczet członków Polskiej Izby Przemysłu skórzanego*

Deklaruję wolę przystąpienia do Polskiej Izby Przemysłu Skórzanego oraz zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Statutu Izby oraz uchwał Walnego Zgromadzenia Członków oraz regularnego opłacania składek na cele statutowe.

Informacje o przedsiębiorstwie podaję w załączonym formularzu.

.....  
podpis i pieczęć

*Załącznik:  
Formularz danych o przedsiębiorstwie członkowskim*



POLSKA IZBA PRZEMYSŁU SKÓRZANEGO  
91-462 Łódź, ul. Zgierska 73  
tel (042) 636 12 21 tel/fax (042) 636 09 24  
[sekretariat@pips.pl](mailto:sekretariat@pips.pl) [pips@pips.pl](mailto:pips@pips.pl) [www.pips.pl](http://www.pips.pl)  
NIP: 725-001-19-65

**Formularz danych o przedsiębiorstwie członkowskim  
( wyłącznie do użytku wewnętrznego \*)**

Nazwa przedsiębiorstwa:

Nazwa w języku angielskim:  
(jeżeli jest stosowana)

Adres z kodem pocztowym:

Telefony:

Fax:

E-mail:

Strona w Internecie:

Prezes/Dyrektor/Właściciel\*:  
(niepotrzebne skreślić)

Nazwisko i imię:

Telefon, e-mail:

Osoba reprezentująca przedsiębiorstwo w kontaktach z Izbą:  
(jeżeli inna, niż podana wyżej)

Nazwisko i imię:

Telefon, e-mail:

**I. Liczba zatrudnionych\*:**

ogółem: ..... w tym w produkcji: .....

**II. Wartość rocznej sprzedaży (zł)\*:**

w 2008 r.: brutto: .....

w 2007 r.: brutto: .....

*\*Dane dotyczące zatrudnienia i obrotów firmy są poufne i nigdy nie będą udostępniane.*



POLSKA IZBA PRZEMYSŁU SKÓRZANEGO  
91-462 Łódź, ul. Zgierska 73  
tel (042) 636 12 21 tel/fax (042) 636 09 24  
[sekretariat@pips.pl](mailto:sekretariat@pips.pl) [pips@pips.pl](mailto:pips@pips.pl) [www.pips.pl](http://www.pips.pl)  
NIP: 725-001-19-65

### III. Działalność przedsiębiorstwa / oferta:

*Produkcja:*

*Usługi:*

*Handel:*

*Inne informacje, które zdaniem Państwa powinny być wyszczególnione:  
(np. posiadane certyfikaty jakościowe, licencje itp.)*

Data: .....

Podpis: .....  
(imię i nazwisko)

*Składka miesięczna w wysokości 100 zł przy obrocie do 10 milionów zł  
Składka miesięczna w wysokości 200 zł przy obrocie powyżej 10 milionów zł*