**FORMULAR DE PREÎNREGISTRARE**

NUMELE SOCIETĂȚII

ADRESA SEDIUL FUNCȚIONAL: STR. NR. BL. SC. AP.

JUDEȚUL LOCALITATEA COD POȘTAL

TELEFON FAX E-MAIL WEB

ÎNREGISTRATĂ LA REGISTRUL COMERȚULUI SUB NR. C.U.I.:

REPREZENTANT LEGAL TEL.

DOMENIU DE ACTIVITATE (CAEN) Principal:

Vă rugăm să transmiteți formularul la adresa de e-mail iulia.sirbu@cnipmmr.ro.

Mulțumim!