



CONSILIUL NATIONAL AL INTREPRINDERILOR PRIVATE
MICI SI MIJLOCII DIN ROMANIA (C.N.I.P.M.M.R.)

ADEZIUNE de MEMBRU

Numele firmei: _____

Adresa:

Str./ Bd. _____ nr. _____ bloc _____ sc. _____ etaj _____ ap. _____

Județul _____ Localitatea _____ cod poștal _____

Tel.: _____ Fax: _____ Email: _____

INTERNET: _____ Inregistrată la Registrul Comertului sub nr. _____

Cod C.U.I. / Cod fiscal nr. _____ Cont bancar nr. _____

Deschis la Banca _____ Sucursala _____

Proprietar(i) _____

DOMENIUL DE ACTIVITATE

Principal: _____ cod CAEN (4 cifre): _____

Altele: _____

Numărul de salariați (la data aderării) _____

Alte informații și date pe care le considerați utile (filiale, depozite, magazine, etc.)

Solicităm primirea ca membru al Consiliului Național al Intreprinderilor Private Mici și Mijlocii din România.
Am luat cunoștință de statutul CNIPMMR și ne exprimăm acordul cu prevederile lui și hotărârea de a acționa pentru promovarea obiectivelor acestuia. Precizăm ca societatea noastră are capital privat.

Vom achita taxa de înscriere și cotizația **anuală** de membru astfel:

☐ pe baza de Chitanță și Factură eliberată de CNIPMMR;

☐ prin ordin de plată în contul nr. RO59BRDE410SV19887514100 (lei) deschis de CNIPMMR la BRD – Academiei

Solicităm la începutul fiecărui an să ni se trimită Factura Proformă pentru plata cotizației anuale de membru.

Solicităm abonarea la: ☐ **Carta Albă a IMM din România** ☐ **Alte publicații editate de CNIPMMR**

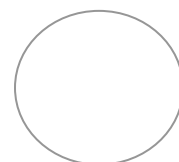
Declar pe propria răspundere că sunt patronul / directorul general / reprezentantul legal al acestei firme.

Aceasta Adeziune a fost completată și semnată astăzi _____ la _____ în doua exemplare.

Se aprobă aderarea,

Reprezentant CNIPMMR

Reprezentant Societate Comercială



Stampilă S.C.