**Приложение № 1**

к заявлению о приеме в члены в

Межрегиональное межотраслевое

 объединение работодателей

«Безопасность и качество»

**Анкета члена**

**Межрегионального межотраслевого объединения работодателей**

**«Безопасность и качество»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | **Наименование**  | **Для заполнения** |
| 1 | Полное наименование юридического лица/ИП |  |
| 2 | Сокращенное наименование юридического лица  |  |
| 3 | Юридический адрес в соответствии со сведениями ЕГРЮЛ/ЕГРНИП с указанием почтового индекса |  |
| 4 | Фактического адрес местонахождения юридического лица/ИП (индекс, регион, город, улица, дом, корпус, офис) |  |
| 5 | ОГРН/ОГРНИП |  |
| 6 | ИНН |  |
| 7 | КПП |  |
| 8 | Наименование банка |  |
| 9 | БИК |  |
| 10 | Корреспондентский счет |  |
| 11 | Расчетный счет  |  |
| 12 | Основной вид деятельности по ОКВЭД (номер и расшифровка) |  |
| 13 | Дополнительные виды деятельности по ОКВЭД (номер и расшифровка) |  |
| 14 | Руководитель юридического лица/ИП(ФИО, должность, номер телефона, электронная почта) |  |
| 15 | Главный бухгалтер юридического лица/ИП(ФИО, должность, номер телефона, электронная почта) |  |
| 16 | Контактное лицо (ФИО, должность, номер телефона, электронная почта) |  |
| 17 | Контактные данные (телефон, электронная почта) |  |
| 18 | Сайт организации |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (должность) (подпись) ФИО

М.П.

Дата: «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г.