



**Polska Izba Gospodarcza  
Rusztowań**

## **Formularz Informacyjny**

1. Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, na maszynie, komputerowo lub ręcznie, wielkimi, drukowanymi literami
2. Wszystkie pola, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje należy przekreślić.
3. Formularz składa się do Biura Izby pod adresem 00-043 Warszawa, ul. Tadeusza Czackiego 3/5
4. Formularz składa się do Biura Izby pod adresem 00-043 Warszawa, ul. Tadeusza Czackiego 3/5
5. Wszelkie informacje są do uzyskania w Biurze Izby pod nr. tel. 22 828 03 41

**Nazwa firmy:**

### **A . Rodzaj prowadzonej działalności**

Produkcja rusztowań <input type="checkbox"/>	Wynajem rusztowań <input type="checkbox"/>
Sprzedaż rusztowań <input type="checkbox"/>	Projektowanie rusztowań <input type="checkbox"/>
Montaż i demontaż rusztowań <input type="checkbox"/>	Inne: OPIS
Inne: OPIS	Inne: OPIS

### **B . Typ rusztowania**

	produkcja	sprzedaż	wynajem	projektowanie	montaż i demontaż
<b>modułowe</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>ramowe</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Rurowo- złączkowe</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Jezdne</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>aluminiowe</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>wiszące</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Podesty</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Osprzęt / opis/:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Inne/ opis/:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### **C . System**

Altrad Mostostal <input type="checkbox"/>	Plettac <input type="checkbox"/>	Thyssen Hunnebeck <input type="checkbox"/>
Haki <input type="checkbox"/>	Rew- Ton <input type="checkbox"/>	+8 <input type="checkbox"/>
Layher <input type="checkbox"/>	Rubo <input type="checkbox"/>	Ringer <input type="checkbox"/>
Peri <input type="checkbox"/>	Rux <input type="checkbox"/>	Pionart <input type="checkbox"/>
Pico <input type="checkbox"/>	Termosprzęt <input type="checkbox"/>	Ulma <input type="checkbox"/>

<b>Inne/ opis/:</b>			
<b>Inne/ opis/:</b>			
<b>Inne/ opis/:</b>			
<b>D. Oddziały – przedstawicielstwa</b>			
D.1.	<b>Adres</b>		
	Kraj:	Województwo – nr regionu patrz mapka	Adres:
	<b>Kontakt</b>		
	Nazwa oddziału	Nazwisko i imię osoby do kontaktu	Telefon stacjonarny:
	Telefon komórkowy:	Fax:	Adres e-mail
D.2.	<b>Adres</b>		
	Kraj:	Województwo – nr regionu patrz mapka	Adres:
	<b>Kontakt</b>		
	Nazwa oddziału	Nazwisko i imię osoby do kontaktu	Telefon stacjonarny:
	Telefon komórkowy:	Fax:	Adres e-mail
D.3.	<b>Adres</b>		
	Kraj:	Województwo – nr regionu patrz mapka	Adres:
	<b>Kontakt</b>		
	Nazwa oddziału	Nazwisko i imię osoby do kontaktu	Telefon stacjonarny:
	Telefon komórkowy:	Fax:	Adres e-mail
D.4.	<b>Adres</b>		
	Kraj:	Województwo – nr regionu patrz mapka	Adres:
	<b>Kontakt</b>		
	Nazwa oddziału	Nazwisko i imię osoby do kontaktu	Telefon stacjonarny:
	Telefon komórkowy:	Fax:	Adres e-mail

<b>E. Zainteresowanie obszarami współpracy w ramach członkostwa w Izbie</b>		
E.1.	Działalność szkoleniowa i publikacyjna / obszar edukacyjny w zakresie branży rusztowań	<input type="checkbox"/>
<i>Propozycja współpracy (zakres/forma)</i>		
E.2.	Usługi dla członków Izby	<input type="checkbox"/>
<i>Propozycja współpracy (zakres/forma)</i>		
E.3.	Certyfikacja rusztowań	<input type="checkbox"/>
<i>Propozycja współpracy (zakres/forma)</i>		
E.4.	Legislacja w obszarze budowy i eksploatacji rusztowań	<input type="checkbox"/>
<i>Propozycja współpracy (zakres/forma)</i>		
<b>F. Uwagi i propozycje</b>		
<b>Podpis</b>		

### Objaśnienia:

1. Powyższy formularz służy do zdobycia informacji na temat Członków Izby w następujących celach:  
w częściach od A do E

1. zamieszczenia na stronie internetowej PIGR
2. możliwości udzielania stosownych odpowiedzi przez biuro Izby zainteresowanym
3. reklamowania wszystkich możliwości i zakresu działalności członków Izby we wszelkich możliwych formach
4. opracowania danych w celach statystycznych, poglądowych i dydaktycznych branży rusztowaniowej

w części E prosimy o podanie zakresu i formy współpracy

2. W przypadku większej ilości oddziałów firmy niż 4 należy powielić stronę 2 niniejszego formularza.

