



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.
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
modułowe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ramowe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
rurowo- złączkowe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
jezdne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
alumirowe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wiszące	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
podesty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
osprzęt /opis/:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
inne /opis/:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C. Oddziały – przedstawicielstwa

C.1.	Adres		
	Kraj:	Województwo – nr regionu patrz mapka	Adres:
	Kontakt		
	Nazwa oddziału	Nazwisko i imię osoby do kontaktu	Telefon stacjonarny:
	Telefon komórkowy:	Fax:	Adres e-mail
C.2.	Adres		

	Kraj:	Województwo – nr regionu patrz mapka	Adres:
Kontakt			
	Nazwa oddziału	Nazwisko i imię osoby do kontaktu	Telefon stacjonarny:
	Telefon komórkowy:	Fax:	Adres e-mail
C.3. Adres			
	Kraj:	Województwo – nr regionu patrz mapka	Adres:
Kontakt			
	Nazwa oddziału	Nazwisko i imię osoby do kontaktu	Telefon stacjonarny:
	Telefon komórkowy:	Fax:	Adres e-mail
C.4. Adres			
	Kraj:	Województwo – nr regionu patrz mapka	Adres:
Kontakt			
	Nazwa oddziału	Nazwisko i imię osoby do kontaktu	Telefon stacjonarny:
	Telefon komórkowy:	Fax:	Adres e-mail
D. Zainteresowanie obszarami współpracy w ramach członkostwa w Izbie			
D.1.	Działalność szkoleniowa i publikacyjna / obszar edukacyjny w zakresie branży rusztowań		<input type="checkbox"/>
<i>Propozycja współpracy (zakres/forma)</i>			
D.2.	Usługi dla członków Izby		<input type="checkbox"/>
<i>Propozycja współpracy (zakres/forma)</i>			
D.3.	Certyfikacja rusztowań		<input type="checkbox"/>
<i>Propozycja współpracy (zakres/forma)</i>			
D.4.	Legislacja w obszarze budowy i eksploatacji rusztowań		<input type="checkbox"/>
<i>Propozycja współpracy (zakres/forma)</i>			

E. Uwagi i propozycje

Podpis

Objaśnienia:

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

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 D prosimy o podanie zakresu i formy współpracy

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

