

# FORMULARZ PODMIOT



SPOŁECZNA INICJATYWA  
MIESZKANIOWA SZCZECIN  
SP. Z O.O.

DATA

## WNIOSKODAWCA

|                               |   |                      |              |   |                      |
|-------------------------------|---|----------------------|--------------|---|----------------------|
| FORMA PRAWNA                  | : | <input type="text"/> |              |   |                      |
| NAZWA                         | : | <input type="text"/> |              |   |                      |
| KRS / CEIDG                   | : | <input type="text"/> |              |   |                      |
| DATA ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI | : | <input type="text"/> |              |   |                      |
| ADRES                         | : | <input type="text"/> | POCZTA       | : | <input type="text"/> |
| KOD POCZTOWY                  | : | <input type="text"/> | MIEJSCOWOŚĆ  | : | <input type="text"/> |
| NUMER TEL.                    | : | <input type="text"/> | ADRES E-MAIL | : | <input type="text"/> |
| REGON                         | : | <input type="text"/> | NIP          | : | <input type="text"/> |
| REPREZENTOWANY PRZEZ          | : | <input type="text"/> |              |   |                      |
| IMIĘ                          | : | <input type="text"/> | NAZWISKO     | : | <input type="text"/> |
| STANOWISKO                    | : | <input type="text"/> |              |   |                      |

## INFORMACJE FINANSOWE

|                                  |   |                      |
|----------------------------------|---|----------------------|
| DOCHÓD ZA OSTATNI ROK OBROTOWY   | : | <input type="text"/> |
| DOCHÓD ZA OSTATNIE 3 MIESIĄCE    | : | <input type="text"/> |
| PRZYCHÓD ZA OSTATNI ROK OBROTOWY | : | <input type="text"/> |
| PRZYCHÓD ZA OSTATNIE 3 MIESIĄCE  | : | <input type="text"/> |
| LICZBA PRACOWNIKÓW               | : | <input type="text"/> |
| DODATKOWE INFORMACJE             | : |                      |

Jestem świadoma/świadomy\* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 6 w związku z art. 233 § 1 Kodeksu karnego. Prawdziwość danych zawartych w niniejszym FORMULARZU stwierdzam własnoręcznym podpisem.

DATA :

PODPIS :