



ASOCIAȚIA FIRMELOR TIMIȘENE

Timișoara, str. Ovidiu Cotruș nr. 34

tel. 0757234777

www.af-tm.ro, e-mail: secretariat@af-tm.ro

Număr _____

Data _____

CERERE DE AFILIERE

1. Denumirea firmei

2. Date de identificare: CUI/CIF _____; J____/____/_____

3. Adresa _____

Telefon _____; Fax _____;

E-mail _____; Web _____

4. Reprezentant legal _____

CNP _____; CI seria _____ numărul _____

5. Domeniu de activitate _____

6. Persoană de contact _____

Telefon _____; Fax _____;

E-mail _____; Web _____

7. Societăți cu același acționar majoritar _____

Prin prezenta cerere de afiliere, rog a mi se aproba înscrierea ca membru în cadrul Asociației Firmelor Timișene.

Prin semnarea cererii de afiliere sunt de acord ca datele de identificare a firmei să intre în baza de date a AFTm, accesarea acesteia fiind posibilă doar de către membrii acestei asociații .

Semnătura și ștampila