Інформація про компанію

|  |  |
| --- | --- |
| ***Назва компанії:*** |  |
| **Представник компанії (власник або інша уповноважена особа)** |
| ***Призвіще:*** |  | ***Організаційна форма компанії:*** |  |
| ***Ім’я:*** |  | ***Розмір статутного капіталу (грн)*** |  |  |  |
| ***ЄДРПОУ.:*** |  | ***Дата заснування компанії:*** |  |
| ***Номер платника ПДВ.:*** |  |   |  |  |

Юридична адреса

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Вулиця:*** |  |  ***Поштовий індекс:*** |  |  |
| ***Область:*** |  | ***Район:*** |  |
| ***Місто:*** |  | ***E-Mail:*** |  |
| ***Телефон:*** |  | ***Fax:*** |  |
| ***Web сайт:*** |  |  |  |

Фактична адреса (якщо відрізняється від юридичної адреси)

|  |  |
| --- | --- |
| *Вулиця:* | *Поштовий індекс:* |
| *Область:* | *Район* |
| *Місто:* | *E-Mail:* |
| *Телефон:* | *Fax:* |

Інші адреси

***Якщо є інші адреси:***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Вулиця:*** |  |  |  ***Поштовий індекс:*** |  |  |
| ***Область:*** |  |  | ***Район:*** |  |
| ***Місто:*** |  |  | ***E-Mail:*** |  |
| ***Телефон:*** |  | ***Fax:*** |  |

Агент/Представник

***ПІБ: контакт для зв’язку:***

**Контактна особа**

***ПІБ: контакт для зв’язку:***

 Заяви

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Загальна кількість працівників:*** |  **0** | ***З яких:*** | ***Технічні працівники:*** | 0 |
|  ***Керівник підрозділу:*** | 0 |
| ***Управлінці високої ланки:*** | 0 |
| ***Робітники:*** | 0 |

Сертифікати якості

***Чи має компанія сертифікати якості: ТАК НІ***

|  |
| --- |
| *(у разі відповіді ТАК, зазначте дані сертифікати)* |

Реєстрація у професійних Реєстрах

***Інформація надається : ТАК НІ***

|  |
| --- |
| *(у разі відповіді ТАК зазначте такі професійні реєстри)* |
|  |

Інша Інформація

|  |
| --- |
|  |
| ***Роботи, що раніше були виконані для Агентства «ІЧЕ» - Представництво у Києві або інших державних італійських установ*** |
|  |
| ***Примітки:*** |
|  |

Основні галузеві категорії для яких робиться запит щодо включення до реєстру постачальників:

|  |  |
| --- | --- |
| ***1)*** |  |
| ***2)*** |  |
| ***3)*** |  |
|  |  |

***Заявляю, що прочитав та згоден «Положення про включення та порядок ведення реєстру постачальників Агентства «ІЧЕ» - Представництва у Києві – Відділу розвитку торговельного обміну Посольства Італії в Україні»***

***Заявляю, що ознайомився з Положенням ЄС n. 679/2016 (GDPR)***

**Дата: Підпис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**