

# ЗАЯВЛЕНИЕ

## О ВСТУПЛЕНИИ В УКРАИНСКУЮ АССОЦИАЦИЮ МЕБЕЛЬЩИКОВ



УКРАИНСКАЯ  
АССОЦИАЦИЯ  
МЕБЕЛЬЩИКОВ

Дата заполнения заявления \_\_\_\_\_

Дата приема и № Протокола \_\_\_\_\_  
(заполняется Дирекцией УАМ)

Название компании \_\_\_\_\_

Почтовый адрес \_\_\_\_\_

Юридический адрес \_\_\_\_\_

Телефон/факс \_\_\_\_\_ Веб-сайт \_\_\_\_\_

Дата основания предприятия \_\_\_\_\_ Количество работающего персонала \_\_\_\_\_

Форма собственности \_\_\_\_\_

### Основные виды деятельности Вашей компании:

(сделать отметку в таблице, выбрав пункт, соответствующий Вашему виду деятельности)

<input type="checkbox"/> Производство корпусной мебели	<input type="checkbox"/> Услуги (проектирование мебели, реставрация, ремонт .... )
<input type="checkbox"/> Производство мягкой мебели	<input type="checkbox"/> Торговля мебелью
<input type="checkbox"/> Производство специализированной мебели (для баров, ресторанов, гостиниц, банков, медучреждений)	<input type="checkbox"/> Торговля мебельными комплектующими
	<input type="checkbox"/> СМИ
<input type="checkbox"/> Производство раздвижных систем	<input type="checkbox"/> Выставочно-ярмочная деятельность
<input type="checkbox"/> Производство фурнитуры, комплектующих	<input type="checkbox"/> Другое (написать свой вариант)
	_____ _____

### Контактная информация руководителей и сотрудников компании

Должность	Фамилия, имя, отчество	Контактные данные
Руководитель / указать должность		моб. телефон: _____
		e-mail: _____
Бухгалтерия		моб. телефон: _____
		e-mail: _____
Секретарь		моб. телефон: _____
		e-mail: _____
PR-менеджер/маркетолог		моб. телефон: _____
		e-mail: _____

С кодексом чести УАМ ознакомлен(а), обязуюсь выполнять

Обязуюсь своевременно оплачивать членские взносы

Руководитель

М.П.

Подпись