*Formularz nr 1*

**AKTUALNE INFORMACJE O PRZEDSIĘBIORSTWIE**

1. Pełna nazwa Przedsiębiorcy:

…………………………………………………………………….……………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

 *(pełna nazwa)*

1. Siedziba i adres Przedsiębiorcy:

……………………………………………………………………………………………………………

*(ulica, nr, kod, miasto)*

………………………………… ……………………..……………*(telefon) (e-mail)* ……………………………………

1. Rok założenia:

……………………………………………………………………………………………………………

1. NIP:

……………………………………………………………………………………………………………

1. REGON:

……………………………………………………………………………………………………………

1. Nr KRS:

…………..……………………………………………………………..………………………………..

1. Profil działalności Przedsiębiorstwa:

……………………………………………………………………………………….…………………

1. Opis specjalizacji:

|  |  |
| --- | --- |
| **Specjalizacja** | **Okres (lata)** |
|  |  |

……………………………………………………………

*(podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Oferenta – zgodnie z danymi wynikającymi z właściwego rejestru/ewidencji, odpowiednio dla danego Oferenta*