

**Pełna nazwa firmy**

**Nr PKD**

**Branża**

**Rok założenia**

**Zatrudnienie**

**Krótki opis  
Działalności**

**Dane do  
korespondencji**

ulica		nr	lok.
kod	mięscowość		
tel.		fax	
e-mail		www	

**Dane do faktury**

*jeśli identyczny z powyższym  
proszę pozostawić puste*

ulica	nr	lok.	ulica
kod	mięscowość		
NIP			
e-mail do faktur		tel. do księgowości	

Niniejszym, zgodnie z art. 106n (stosowanie faktur elektronicznych) Ustawy o podatku od towarów i usług, oświadczamy, że wyrażamy zgodę na otrzymywanie faktur, duplikatów faktur, korekt faktur wystawianych przez Organizację Pracodawców Ziemi Lubuskiej na powyższy(e) adres(y) poczty elektronicznej.

\* SKŁADKA CZŁONKOWSKA – rozliczenie na podstawie NOTY KSIĘGOWEJ, co do której nie ma zastosowania przepisów ustawy o podatku od towarów i usług.

\*\*Dokumenty elektroniczne będą wysyłane w formacie PDF z adresu e-mail: [dokumenty@erpzt.pl](mailto:dokumenty@erpzt.pl)

**Oczekiwania  
wobec OPZL**

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> nawiązanie współpracy z innymi firmami OPZL       | <input type="checkbox"/> pomoc w pozyskaniu Funduszy Europejskich                               | <input type="checkbox"/> integracja z środowiskiem lubuskiego biznesu   |
| <input type="checkbox"/> udział w szkoleniach, seminariach i konferencjach | <input type="checkbox"/> reprezentacja interesów przedsiębiorców przed władzami kraj. i region. | <input type="checkbox"/> uczestnictwo w misjach i targach zagranicznych |
| <input type="checkbox"/> doradztwo prawne i organizacyjne                  | <input type="checkbox"/> inne (jakie?) .....  |   |