

**Informacje uzupełniające do ZGŁOSZENIA PRZYSTĄPIENIA DO ZWIĄZKU PRACODAWCÓW
"KOALICJA NA RZECZ AUTOGAZU"**

1. Nazwa Firmy (pełna oraz używana w materiałach promocyjnych): _____

2. Dokładny adres Firmy: _____

3. Telefon/y: _____

4. Faks: _____

5. E-mail: _____

6. NIP: _____

7. Strona www.: _____