

### OSOBNÍ ÚDAJE

Titul  
Členské číslo ČKAIT / ČKA\*  
IČO\*

Jméno a příjmení

Projektant      Architekt      Profese

### KONTAKTNÍ ÚDAJE

Telefon  
E-mail  
Web\*

### FAKTURAČNÍ ÚDAJE

Společnost\*  
Ulice  
Město  
PSČ

\* tyto údaje jsou nepovinné

### PROHLÁŠENÍ

Čestně prohlašuji, že:

Splňuji podmínky pro spolupráci odborníků s ADMD.

Souhlasím se zpracováním uvedených údajů spolkem Asociace dodavatelů montovaných domů, z.s.

Dne

V

.....  
Podpis