

OSOBNÍ ÚDAJE

Titul
Členské číslo ČKAIT / ČKA*
IČO*
Stavební dozor
Jméno a příjmení
Technický dozor stavebníka

KONTAKTNÍ ÚDAJE

Telefon
E-mail
Web*

FAKTURAČNÍ ÚDAJE

Společnost*
Ulice
Město
PSČ

* tyto údaje jsou nepovinné

MAPA PŮSOBNOSTI

Vyberte kraje vaší působnosti



PROHLÁŠENÍ

Čestně prohlašuji, že:

Disponuji veškerými oprávněními nezbytnými pro výkon dané funkce.

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

Dne

V

.....
Podpis