



**SOPOCKA**  
Organizacja Turystyczna

## Formularz Informacyjny

Członków Sopotkiej Organizacji Turystycznej

DANE PODSTAWOWE	
Imię i nazwisko lub pełna nazwa podmiotu	<i>Nazwę podmiotu proszę podać zgodnie z odpisem KRS lub zgodnie z CEDIG przedsiębiorcy</i>
Skrócona nazwa podmiotu <i>(jeśli dotyczy)</i>	
Rodzaj obiektu <i>(jeśli dotyczy)</i>	
Adres do korespondencji	<i>Proszę podać ulicę, kod pocztowy, miejscowość, telefon, e-mail</i>
NIP	
Dane do wystawiania faktur/ not księgowych	<i>Proszę podać ulicę, kod pocztowy, miejscowość</i>
Strona www lub adres FB <i>(jeśli dotyczy)</i>	
Forma działalności <i>(status prawny)</i>	<input type="checkbox"/> osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej <input type="checkbox"/> osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> osoba prawna
Przeciętne zatrudnienie (w ciągu roku) <b>Nie dotyczy osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej</b>	<input type="checkbox"/> do 10 osób <input type="checkbox"/> pomiędzy 10 a 50 osób <input type="checkbox"/> powyżej 50 osób
INFORMACJE DODATKOWE	
Główne PKD <i>(jeśli dotyczy)</i>	
Podstawowa działalność	
Data zawiązania <i>(powstania)</i>	



**OSOBA WSKAZANA DO WSPÓŁPRACY Z SOT**

Imię i nazwisko	
Stanowisko	
Nr tel.	
E-mail	

**DANE SZCZEGÓŁOWE**

Opis podmiotu

Oferta podmiotu  
*(produkty, usługi)*

Inne uwagi/sugestie

