



ANKIETA DLA PODMIOTÓW GOSPODARCZYCH

Nazwa firmy:

Data rejestracji firmy:

Miejsce rejestracji firmy:

Data rozpoczęcia
działalności:

Miejsce prowadzenia
działalności:

Forma prawna*:

<input type="checkbox"/>	spółka akcyjna	<input type="checkbox"/>	spółka jawna	<input type="checkbox"/>	os. fizyczna
<input type="checkbox"/>	sp. skarbu państwa	<input type="checkbox"/>	sp. cywilna	<input type="checkbox"/>	sp. z o.o.
<input type="checkbox"/>	spółdzielnia	<input type="checkbox"/>	inny:	<input type="text"/>	

Profil działalności*:

<input type="checkbox"/>	usługi	<input type="checkbox"/>	produkcja	<input type="checkbox"/>	handel
<input type="checkbox"/>	inny:	<input type="text"/>			

Zakres działalności*:

<input type="checkbox"/>	biuro podróży	<input type="checkbox"/>	usługi przewodnickie	
<input type="checkbox"/>	organizator turystyki	<input type="checkbox"/>	informacja turystyczna	
<input type="checkbox"/>	agent turystyczny	<input type="checkbox"/>	usługi wypożyczenia sprzętu	
<input type="checkbox"/>	usługi hotelarskie	<input type="checkbox"/>	wytwarzanie produktów regionalnych	
<input type="checkbox"/>	usługi gastronomiczne	<input type="checkbox"/>	agroturystyka	
<input type="checkbox"/>	usługi transportowe	<input type="checkbox"/>	inny:	<input type="text"/>



Zasięg działalności*:

lokalny

regionalny

ogólnopolski

Zatrudnienie*:

do 10 pracowników

zatrudniający ponad 50 pracowników

od 11 do 50 pracowników

Klienci/grupy
docelowe/adresaci
usług świadczonych
przez firmę:

Numery PKD i opis
profilu podstawowej
działalności firmy:

Członkostwo
w innych
organizacjach:

krajowych:

zagranicznych:

Rekomendacji mogą
udzielić:

(Miejscowość i data)

(Podpis osoby reprezentującej)

* Zaznaczyć właściwe.