

PARTNER REGISZTRÁCIÓS ADATLAP

REGISZTRÁCIÓS SZÁM

Alulírott

Cégnév: _____

Cím: _____

Telefon: _____

Adószám: _____

Banksz.szám: _____

Tevékenységi kör: _____

Képvisel neve: _____

Cím: _____

Telefon: _____

*Vállalt feladatok felsorolása:

**Saját eszközök felsorolása:

Cégünk által biztosított személyi állomány a feladatellátásokhoz:

Férfi F

N F

Nyilatkozom, hogy a katasztrófavédelmi tevékenységben önként felvállalt feladatokat a tőlünk elvárható módon elvégzzük, hozzájárulunk az adataink nyilvántartásban történő kezeléséhez. Kérem, hogy a katasztrófavédelmi feladatok ellátásának nyilvántartásába adatainkat felvenni szíveskedjenek.

Dátum:.....

.....
Adatokat felvevő aláírása

.....
Feladatvállaló aláírása

* Azokat a feladatokat kell felsorolni, melyek ellátását vállalja. (Pl. Bármilyen feladat, szállítás, stb)

** Azokat az eszközöket kell felsorolni, melyekkel az esetleges feladatokat az emberi el tudják végezni. (Pl. Ásó, lapát, gumicsizma, fúrókalapács, flex, láncfűrész, munkagép, teherautó, motorcsónak, stb)