

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [pieczęć firmy] | Miejscowość | Data |  |
|  |  |  |



DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO KONSORCJUM DOLNOŚLĄSKI KLASTER MOTORYZACYJNY

|  |  |
| --- | --- |
| Do: | Do: |
| Prezesa Zarządu | Prezesa Zarządu |
| Legnickiej Specjalnej Strefy Ekonomicznej S.A. | Wałbrzyskiej Specjalnej Strefy Ekonomicznej „INVEST-PARK” sp. z o. o. |
| Lidera | Lidera Wspierającego |
| Konsorcjum Dolnośląski Klaster Motoryzacyjny | Konsorcjum Dolnośląski Klaster Motoryzacyjny |
|  |  |
| Niniejszym deklaruję przystąpienie: |  |



Partner



Partner Honorowy



do Konsorcjum na zasadach opisanych w Regulaminie Dolnośląskiego Klastra Motoryzacyjnego w wersji obowiązującej na dzień złożenia niniejszej Deklaracji.



Firma jest zlokalizowana w LSSE.



Firma jest zlokalizowana w WSSE.



Firma nie jest zlokalizowana w LSSE lub WSSE,



posiada status MŚP



Firma nie jest zlokalizowana w LSSE lub WSSE

posiada status Dużego Przedsiębiorstwa



deklaruje uiszczenie opłaty rocznej w wysokości 4000 zł netto.



Jako osobę do kontaktu wyznaczam:



Imię i nazwisko

Stanowisko

Służbowy adres e-mail

Służbowy telefon stacjonarny

Służbowy telefon komórkowy

Ul. i nr budynku /lokalu

Kod pocztowy i miasto

Dane rejestrowe firmy:

Nazwa

Siedziba: ulica i nr budynku/lokalu

Siedziba: kod pocztowy i miasto

NIP

REGON

KRS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Podpisy i pieczęcie imienne lub czytelne podpisy osób | WYPEŁNIA LSSE S.A. – LIDER KONSORCJUM - DOLNOŚLĄSKI KLASTER MOTORYZACYJNY |  |
| upoważniony do reprezentacji firmy: |  |  | Wyrażam zgodę |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Nie wyrażam zgody |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Niniejszą deklarację należy przekazać w trzech egzemplarzach przedstawicielowi Konsorcjum. Jeden egzemplarz zostanie do Państwa odesłany listem poleconym.



Podpisy i pieczęcie imienne osób

upoważnionych do reprezentacji:

LSSE SA WSSE “INVEST-PARK” Sp. z o. o.



Legnica/Wałbrzych, dnia ………………………………………………………..………..