

Camera de Comerț, Industrie și Agricultură a județului Arad

Nr. ____ / ____

Nr. Membru ____

CERERE DE ADERARE

Subscrisa (denumirea firmei/organizației) _____,
înregistrată la Registrul Comerțului sub nr. J ___/___/___, având C.U.I. _____
prin reprezentantul său legal, d-na/dl _____,
având funcția de _____.

În conformitate cu prevederile art. 25, al. 1, lit. a și Leg. nr. 335/2007 privind Camerele de Comerț din România, raportat la pre. Art. 11, al. 1 din Statutul Camerei, **solicit aderarea ca membru la Camera de Comerț, Industrie și Agricultură a județului Arad (CCIA Arad).**

Declar că:

- am luat la cunoștință prevederile Statutului Camerei de Comerț, Industrie și Agricultură a județului Arad;
- mă oblig să le respect și să contribui la realizarea obiectivelor propuse;
- mă oblig să achit, în termenele stabilite de CCIA Arad, obligațiile financiare față de instituție;
- sunt de acord să fiu reprezentat de către CCIA Arad în acțiunile de promovare a intereselor comunității de afaceri.

DATE DE IDENTIFICARE Sediul social:

Județ: _____

Localitate: _____

Camera de Comerț, Industrie și Agricultură a județului Arad

Str.:	_____			
Nr.:	_____ Bl.:	_____ Sc.:	_____ Ap.:	_____
Tel.:	_____ Mobile:	_____ Fax:	_____	
E-mail:	_____			
Website:	_____			
Adresa de corespondență (dacă diferă)				
Județ:	_____			
Localitate:	_____			
Str.:	_____			
Nr.:	_____ Bl.:	_____ Sc.:	_____ Ap.:	_____
Tel.:	_____ Mobile:	_____ Fax:	_____	
Persoana de contact				
D-na/Dl:	_____			
Funcție:	_____			
Tel.:	_____ Mobile:	_____ Fax:	_____	
E-mail:	_____			
Banca	_____			
Cod IBAN	_____			

PROFILUL

Obiect principal de activitate:	_____
Cod CAEN:	_____
Descriere CAEN:	_____

Camera de Comerț, Industrie și Agricultură a județului Arad

Principalele produse:

- Fabricate
- Comercializate:

Cu ridicata

Cu amănuntul

Principalele servicii:

Prestate către:

- Persoane juridice
- Persoane fizice **Comerț exterior: Țara**
- Import
- Export

DOMENII DE INTERES

Interes pentru serviciile CCIA Arad:

Contactare parteneri de afaceri _____

Târguri și expoziții _____

Misiuni economice _____

Informații de afaceri

- Conferințe și seminarii în domeniul:
-

Camera de Comerț, Industrie și Agricultură a județului Arad

Cursuri de perfecționare profesională în domeniul:

Altele (specificați):

ANGAJAMENTE

Firma/organizația va achita:

- Taxa de înscriere în valoare de 100 de lei
- Cotizația asumată prin Formularul de Pachete de Servicii (Anexă la cererea de înscriere)
- în valoare de _____ /an.
- Plata se poate efectua:
 - în numerar la sediul Camerei de Comerț, Industrie și Agricultură a județului Arad, str. Cloșca, nr. 5, Arad, județul Arad
 - în contul IBAN nr. RO36 RNCB 0015 0303 2899 0001, deschis la Banca BCR Sucursala Arad.

Neplata cotizației pe o perioadă mai mare de 1 an atrage pierderea calității de membru.

Pentru orice nelămurire, Biroul Relații cu Membrii vă stă la dispoziție la următoarele date de contact: tel: +40.257.208 800, email: ccia@ccia-arad.ro.

Data _____

Semnătura și ștampilă _____