Анкета кандидата на вступление в состав

Ассоциации международных автомобильных перевозчиков Туркменистана

|  |  |
| --- | --- |
| **Полное и сокращенное название организации** |  |
| Дата создания |  |
| Номер и дата свидетельства о регистрации |  |
| Юридический адрес |  |
| Почтовый адрес |  |
| Телефон, факс |  |
| Электронная почта организации |  |
| Веб сайт организации (если имеется) |  |
| Численность работников (чел.) |  |
| **Ф.И.О. руководителя организации** |  |
| Должность |  |
| Телефон, факс |  |
| Электронная почта: |  |
| **Ф.И.О. руководителя, ответственного за взаимодействие** |  |
| Должность |  |
| Телефон, факс |  |
| Электронная почта: |  |
| **Банковские реквизиты** |  |
| **Основные цели вступления** |  |
| Род деятельности организации |  |
| Участие в проектах (если были какие-то) |  |
| Награды (название мероприятия, дата получения, за какие заслуги) |  |
| В каком направлении движется организация (цель организации) |  |
| **Дополнительная информация** |  |

**Должность руководителя Подпись и штамп Фамилия И.О.**