

KWESTIONARIUSZ CZŁONKA POLSKIEJ IZBY STACJI KONTROLI POJAZDÓW

Prosimy o wypełnienie niniejszego kwestionariusza który będzie podstawą do ustanowienia nowego loginu i hasła do naszej strony internetowej.

Dane firmy		Dane stacji kontroli pojazdów						
<i>Nazwa firmy (pieczęć):</i>		<i>Rodzaj stacji kontroli pojazdów</i>						
		<i>Kod rozpoznawczy stacji</i>						
		<i>Rodzaje badanych pojazdów*)</i>						
<i>KRS</i>	<i>Rejestr działalności</i>	A	B	C	CC	D	T	E
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>NIP</i>	<i>REGON</i>	<i>Rodzaje badań**)</i>						
		a	c	d	e	f	g	h
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dane adresowe firmy		Dane adresowe stacji						
<i>Kod pocztowy</i>	<i>Miejscowość</i>	<i>Kod pocztowy</i>		<i>Miejscowość</i>				
<i>Powiat</i>	<i>Województwo</i>	<i>Powiat</i>		<i>Województwo</i>				
<i>Ulica</i>	<i>Numer lokalu</i>	<i>Ulica</i>		<i>Numer lokalu</i>				
<i>Telefon</i>	<i>Fax</i>	<i>Telefon</i>		<i>Fax</i>				
<i>E-mail</i>		<i>E-mail</i>						
<i>Strona www</i>		<i>Strona www</i>						
Godziny otwarcia SKP								
<i>Poniedziałek</i>		<i>Piątek</i>						
<i>Wtorek</i>		<i>Sobota</i>						
<i>Środa</i>		<i>Niedziela</i>						
<i>Czwartek</i>		-						
Inne usługi								
<i>1</i>		<i>6</i>						
<i>2</i>		<i>7</i>						
<i>3</i>		<i>8</i>						
<i>4</i>		<i>9</i>						
<i>5</i>		<i>10</i>						
<i>Osoba do Kontaktów z Izba</i>		<i>Nr telefonu kontaktowego</i>						

.....
(miejscowości i data)

.....
(podpis i pieczęć osoby składającej kwestionariusz)

*) W przypadku posiadania przez przedsiębiorcę więcej niż jednej stacji prosimy o wypełnienie kwestionariusza oddzielnie dla każdej stacji.

**) Wypełniają tylko podstawowe stacje kontroli pojazdów.

Wypełniony kwestionariusz prosimy przesłać faksem na numer (022) 811 28 78, lub drogą pocztową na adres:
Polska Izba Stacji Kontroli Pojazdów, ul. Gdańska 51 lok. A , 01-633 Warszawa.

KWESTIONARIUSZ WZÓR WYPEŁNIENIA

Prosimy o wypełnienie niniejszego kwestionariusza który będzie podstawą do ustanowienia nowego loginu i hasła do naszej strony.

Dane firmy		Dane stacji kontroli pojazdów						
Nazwa firmy:		Rodzaj stacji kontroli pojazdów						
Stacja Kontroli Pojazdów "AUTO" Spółka z o.o.		Podstawowa Stacja Kontroli Pojazdów						
		Kod rozpoznawczy stacji						
		RCZ/01						
		Rodzaje badanych pojazdów*)						
		A	B	C	CC	D	T	E
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KRS	Rejestr działalności	Rodzaje badań**)						
000007689	000066787	a	c	d	e	f	g	h
NIP	REGON	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
112-166-77-77	170229313							
Dane adresowe firmy		Dane adresowe stacji						
Kod pocztowy	Miejscowość	Kod pocztowy				Miejscowość		
00-555	Gdańsk	00-555				Gdańsk		
Powiat	Województwo	Powiat				Województwo		
Gdański	Pomorskie	Gdański				Pomorskie		
Ulica	Numer lokalu	Ulica				Numer lokalu		
Kochanowskiego	12	Żeromskiego				57		
Telefon	Fax	Telefon				Fax		
(012) 333-22-11	(012) 333-22-11	(012) 333-22-99				(012) 333-22-99		
E-mail		E-mail						
	auto@op.pl					skp-auto@op.pl		
Strona www		Strona www						
	www.auto.pl					www.skp.pl		
Godziny otwarcia SKP								
Poniedziałek		6-20	Wtorek		6-20			
Środa		6-20	Czwartek		6-20			
Piątek		6-20	Sobota		7-15			
Niedziela		Nieczynne	-					
Inne usługi								
1	Naprawy pojazdów		6					
2	Serwis ogumienia		7	-				
3	Sprzedaż paliw		8	-				
4	-		9	-				
5	-		10	-				
Osoba do Kontaktów z Izba		Dyrektor Jan Kowalski	Nr telefonu kontaktowego		0-600-000-111 (012) 333-22-11			

Gdańsk 03 lipca 2006 roku
(miejscowości i data)

Jan Kowalski
(podpis i pieczęć osoby składającej kwestionariusz)

*) W przypadku posiadania przez przedsiębiorcę więcej niż jednej stacji prosimy o wypełnienie kopii kwestionariusza oddzielnie dla każdej z nich.

***) Wypełniają tylko podstawowe stacje kontroli pojazdów.

Wypełnione kwestionariusze prosimy o przesłanie faksem na numer (022) 811 28 78, lub drogą pocztową na adres: Polska Izba Stacji Kontroli Pojazdów, ul. Gdańska 51 lok. A, 01-633 Warszawa.