ПАРТНЕРСЬКА АНКЕТА

|  |
| --- |
| В зв'язку з тим, що Ваше підприємство планує стати партнером ДП Укрспирт просимо Вас заповнити дану анкету.  C:\Users\m.cherkhavyj\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\logo_transp[1025].pngВся надана Вами інформація в цій анкеті є суворо конфіденційною і не буде розголошена третім особам за винятком випадків передбачених чинним законодавством. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | **Повна назва** |  |
| 2 | **Юридична адреса** |  |
| 3 | **Фактична адреса** |  |
| 4 | **Адреса для листування** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 5 | **ЄДРПОУ** |  | | |
| 6 | **ПДВ,** *номер свідоцтва* |  | | |
| 7 | **Дата реєстрації** |  | | |
| 8 | **Місце реєстрації** |  | | |
| 9 | **Банківські реквізити** |  | | |
| 10 | **ВЕБ сайт** |  | | |
| 11 | **Короткий опис діяльності підприємства загалом та в частині антисептиків/дезинфекторів зокема)** |  | | |
| 12 | **Вкажіть п’ять найбільших покупців дезінфекторів/антисептиків Вашого підприємства (назва компанії, торгова марка, ЄДРПОУ, об’єм літрів)** |  | | |
| 13 | **Власники часток понад 10%** *(Назва/ПІБ, ЄДРПОУ/ІНН, частка)* |  | | |
| 14 | **Інформація про бенефіціарних власників** |  | | |
| 15 | **Керівники компанії** *ПІБ, посада (перший і другий підпис)* |  | | |
|  | | |
| 16 | **Кількість працівників** |  | | |
| 17 | **Об’єм виробництва дезінфекційних засобів і/або антисептиків, літрів** | **2018** | **2019** | **2020** |
|  |  |  |
| 18 | **Об’єм реалізації дезінфекційних засобів і/або антисептиків, грн.** | **2018** | **2019** | **2020** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 19 | **Вкажіть характер діяльності підприємства в частині торгівлі засобами дезінфекції та антисептиками** | | |
| * **виробництво** | * **імпорт** | * **посередництво** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 20 | **Додаткова інформація**  *заповнюється за бажанням* |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 21 | **ПІБ** | **Посада** | **Дата** | **Підпис** |
|  |  |  |  |