

Zgłoszenie

Osoba zgłaszająca

imię: nazwisko:
stan cywilny: dzieci - wiek:
data urodzenia: - - prawo jazdy: tak nie
miejsce zamieszkania:

Dane firmy

nazwa firmy:
siedziba firmy:
miejsowość:
ulica/nr:
kod: NIP:
tel.: tel. kom.:
strona www: mail:
ilość osób zatrudnionych w firmie:

Lokalizacja obiektu handlowego: (zaznacz właściwy kwadrat)

<input type="checkbox"/> samodzielny pawilon	<input type="checkbox"/> lokalizacja w ciągu	<input type="checkbox"/> market	<input type="checkbox"/> parter
<input type="checkbox"/> przyglównej ulicy	<input type="checkbox"/> osiedle mieszkaniowe	<input type="checkbox"/> parking	<input type="checkbox"/> piętro
<input type="checkbox"/> internet	<input type="checkbox"/> grupa firm - branże: <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> telefon	<input type="checkbox"/> czynny komin	<input type="checkbox"/> winda	<input type="checkbox"/> schody

miejsowość:
ulica/nr:

Lokal: (zaznacz właściwy kwadrat)

jest własnością firmy umowa najmu na czas (nie)określony - data
metraż lokalu: możliwość dojazdu samochodem dostawczym z windą: tak nie

Opis lokalu: (wielkość okien wystawowych, szerokość drzwi wejściowych, wysokość, itp.)

Doświadczenie zawodowe: (dotychczasowe miejsca pracy z datami)