ZGŁOSZENIE KANDYDATA NA STANOWISKO CZŁONKA ZARZĄDU
 ZURAD SP. Z O.O. Z SIEDZIBĄ W OSTROWI MAZOWIECKIEJ

 I. DANE KANDYDATA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  Imiona:  |

 |  |
|

|  |
| --- |
|  Nazwisko:  |

 |  |
|

|  |
| --- |
|  PESEL:  |

 |  |
|

|  |
| --- |
|  Data urodzenia:  |

 |  |

 2. ADRES ZAMELDOWANIA/ZAMIESZKANIA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  Miejscowość:  |

 |  |
|

|  |
| --- |
|  Kod pocztowy, poczta:  |

 |  |
|

|  |
| --- |
|  Ulica/plac:  |

 |  |
|

|  |
| --- |
|  Nr domu:  |

 |  |
|

|  |
| --- |
|  Nr mieszkania:  |

 |  |

3. DANE DO KONTAKTU

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  Adres do korespondencji:  |

 |  |
|

|  |
| --- |
|  Miejscowość:  |

 |  |
|

|  |
| --- |
|  Kod pocztowy, poczta:  |

 |  |
|

|  |
| --- |
|  Ulica/plac:  |

 |  |
|

|  |
| --- |
|  Nr domu:  |

 |  |
|

|  |
| --- |
|  Nr mieszkania:  |

 |  |
|

|  |
| --- |
|  Adres poczty elektronicznej:  |

 |  |
|

|  |
| --- |
|  Nr telefonu:  |

 |  |