

....., dnia r.
(miejsowość) (data)

.....
.....
.....
(nazwa i adres firmy)

FM GROUP Polska
ul. Wrocławska 2a, Szewce
55-114 Wisznia Mała

**WNIOSEK O WPISANIE WSPÓLNIKÓW SPÓŁKI CYWILNEJ
NA JEDEN NUMER PARTNERSKI**

Niżej podpisani:

- 1) imię i nazwisko:
- 2) imię i nazwisko:
- 3) imię i nazwisko:
- 4) imię i nazwisko:
- 5) imię i nazwisko:
- 6) imię i nazwisko:
- 7) imię i nazwisko:
- 8) imię i nazwisko:
- 9) imię i nazwisko:

jako wspólnicy spółki cywilnej prowadzonej pod firmą

.....,

z zakładem głównym pod adresem:

.....,

NIP:, REGON:,

wnosimy o wpisanie nas na jeden Numer Partnerski.

- | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1) | 2) | 3) |
| (własnoręczny podpis) | (własnoręczny podpis) | (własnoręczny podpis) |
| 4) | 5) | 6) |
| (własnoręczny podpis) | (własnoręczny podpis) | (własnoręczny podpis) |
| 7) | 8) | 9) |
| (własnoręczny podpis) | (własnoręczny podpis) | (własnoręczny podpis) |