



**POLSKA GRUPA ZIELARSKA**  
spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
ul. Henryka Sienkiewicza 20  
27-400 Ostrowiec Świętokrzyski

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

### 1. FORMA ORGANIZACYJNO-PRAWNA PRZEDSIĘBIORSTWA PARTNERA

- |   |  |                               |
|---|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> DZIAŁALNOŚĆ JEDNOOSOBOWA | <input type="checkbox"/> SPÓŁKA KOMANDYTOWA                      | <input type="checkbox"/> INNE |
| <input type="checkbox"/> SPÓŁKA CYWILNA           | <input type="checkbox"/> SPÓŁKA KOMANDYTOWO-AKCYJNA              |                               |
| <input type="checkbox"/> SPÓŁKA JAWNA             | <input type="checkbox"/> SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ |                               |
| <input type="checkbox"/> SPÓŁKA PARTNERSKA        | <input type="checkbox"/> SPÓŁKA AKCYJNA                          |                               |

### 2. RODZAJ DOSTĘPU DO PLATFORMY OFERTOWO-SPRZEDAŻOWEJ B2B PARTNERA

- |  |                                      |                               |
|--|--------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SKLEP ZIELARSKO-MEDYCZNY  | <input type="checkbox"/> PRODUCENT   | <input type="checkbox"/> INNE |
| <input type="checkbox"/> SKLEP ZIELARSKI           | <input type="checkbox"/> DYSTRYBUTOR |                               |
| <input type="checkbox"/> SKLEP ZE ZDROWĄ ŻYWNOŚCIĄ | <input type="checkbox"/> IMPORTER    |                               |
| <input type="checkbox"/> DROGERIA NATURALNA        |                                      |                               |

### 3. DANE PRZEDSIĘBIORSTWA PARTNERA

NAZWA: \_\_\_\_\_

ADRES: ULICA/OSIEDLE \_\_\_\_\_ NR DOMU/NR LOKALU \_\_\_\_\_

MIEJSCOWOŚĆ \_\_\_\_\_

KOD POCZTOWY \_\_\_\_\_ POCZTA \_\_\_\_\_

TELEFON KONTAKTOWY: \_\_\_\_\_

NIP: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| REGON: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| KRS: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

### 4. OSOBA DO KONTAKTU ZE STRONY PARTNERA

IMIĘ I NAZWISKO \_\_\_\_\_

ADRES E-MAIL \_\_\_\_\_ TELEFON \_\_\_\_\_

### 5. UWAGI

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### OŚWIADCZENIE PARTNERA

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że zapoznałem(am) się z warunkami współpracy z Polską Grupą Zielarską sp. z o.o. i wnoszę o przygotowanie umowy partnerskiej.

Zgłoszenie przyjęto

MIEJSCOWOŚĆ \_\_\_\_\_

MIEJSCOWOŚĆ \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ PODPIS \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ PODPIS \_\_\_\_\_



**POLSKA GRUPA ZIELARSKA**  
spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
ul. Henryka Sienkiewicza 20  
27-400 Ostrowiec Świętokrzyski  
NIP: 6612374663 REGON: 367978945

spółka wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego - Rejestru Przedsiębiorców  
przez Sąd Rejonowy w Kielcach IX Wydział Gospodarczy KRS  
KRS: 0000690382  
kapitał zakładowy w wysokości: 20.000 zł został opłacony w całości