

АНКЕТА

**кандидата в члены СОЮЗА ПРЕДПРИЯТИЙ ИНДУСТРИИ
НИКОТИНОСОДЕРЖАЩИХ ИЗДЕЛИЙ**

Наименование организации, индивидуального предпринимателя (далее – Кандидат) на русском языке

. Контактная информация:

.1. Адрес регистрации Кандидата:

.

.4. Адрес интернет сайта: _____

Вид деятельности:

о

(производство, импорт, дистрибуция, торговая сеть, розница, прочее)

3.1. Количество торговых точек (для розницы): _____

3.2. Наличие собственных брендов (при наличии): _____

Контакты Кандидата:

4

Телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

Контактное лицо Кандидата с указанием должности (при отличии от пункта 4.1.):

Телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

5. Банковские реквизиты Кандидата:

Наименование банка _____

р/с _____

к/с _____

БИК _____ \

р

Кандидат гарантирует, что представленная выше информация является полной, правдивой и точной. При этом не возражает против того, что указанная информация может явиться предметом анализа и проверки, а также против сбора дополнительной информации, подтверждающей деловую репутацию и финансовое состояние Кандидата. Кандидат гарантирует, что незамедлительно уведомит Союз о любых изменениях в представленной им информации и представит любую относящуюся к анкете информацию, которая может обнаружиться за период рассмотрения его заявления о вступлении в Союз и, в случае положительного решения о приеме Кандидата в члены Союза, в дальнейшем в соответствии с требованиями Союза.

Кандидат гарантирует, что примет все зависящие от него меры для сохранения конфиденциальной информации в соответствии с требованиями Союза, выполнит все необходимые требования для предотвращения несанкционированного доступа третьих лиц в каких бы то ни было формах и объеме к конфиденциальной информации в соответствии с внутренними документами Союза. Кандидат полностью понимает и признает, что любое невыполнение с его стороны данной гарантии приведет к отказу в принятии в членство Союза, а в случае обнаружения такого невыполнения после принятия положительного решения о членстве может привести к прекращению членства в Союзе.

**Р
М
а**

**и
я**

_____ /
Должность руководителя

_____ /
подпись

_____ /
ФИО руководителя

МП