



# AFISP

ASOCIÁCIA FINANČNÝCH SPROSTREDKOVATEĽOV  
A FINANČNÝCH PORADCOV

## Ž I A D O S Ť

o prijatie za riadneho člena

Asociácie finančných sprostredkovateľov a finančných poradcov (AFISP)

### Žiadateľ

Obchodné meno:

\_\_\_\_\_

Sídlo (celá adresa):

\_\_\_\_\_

IČO: \_\_\_\_\_ DIČ: \_\_\_\_\_ IČ DPH: \_\_\_\_\_

(V prípade, že adresa sídla organizácie sa líši od korešpondenčnej adresy, treba uviesť obidve.)

Mená a priezviská a funkcie štatutárnych zástupcov žiadateľa podpísaných na tejto žiadosti:

### Osoba poverená zastupovať žiadateľa v AFISP

Meno, priezvisko a titul:

\_\_\_\_\_

Funkcia: \_\_\_\_\_

Telefón: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

V ..... dňa .....

Podpis štatutárnych zástupcov žiadateľa:

.....

#### Upozornenie

Nevyhnutnou súčasťou tejto žiadosti je kópia aktuálneho výpisu žiadateľa z obchodného registra