Klaszter Belépési Nyilatkozat

A cégünk / szervezetünk………………………………..**,** mint medikai gyártó, fejlesztő, szolgáltató vállalkozás - kéri felvételét a Magyar Medikai Gyártók és Szolgáltatók (**MediKlaszter)** akkreditált, innovációs szakmai szövetség tagjai közé, és jelen nyilatkozatunkkal vállaljuk:

* a mindenkori, érvényes alapszabályt magunkra nézve kötelező érvénnyel elfogadjuk,
* aktív együttműködésre, közreműködésre vállalkozunk,
* a megállapított belépési és tagdíjat az igénybe vett szolgáltatások megállapodott ellenértékét megfizetjük,

|  |  |
| --- | --- |
| Cég | Szervezet neve: |  |
| Címek | Székhely: |  |
| Telephely(ek): |  |
| Levelezési cím: |  |
| Adószám: |  |
| Telefon(ok): |  |
| Telefax(ok): |  |
| Weblap: |  |
| E-mail(ek): |  |
| Kapcsolattartó(k): |  |
| Cég (fő) tevékenysége:*(a gyártott termékek szolgáltatások listáját, és az előző évi lezárt mérleget kérjük mellékelni.)* |

|  |
| --- |
|  |

 |
| Mellékelt anyagok felsorolása: | cég | szervezet bemutató anyag, pénzügyi beszámoló, (mérleg) |
| Dátum: |  | Aláírás: |  |
|  |  |
| Ajánló partner neve: | MEDICOR Zrt. |
| Dátum: |  | Aláírás: |  |
| **A MediKlaszter tagok** elfogadták belépőt tagként | Dátum: |
| A MediKlaszter Elnökének igazolása: |