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: | |