



Formularz zmiany danych członka Wrocławskiej Izby Gospodarczej

Imię i nazwisko.....

Stanowisko.....

Telefon kontaktowy.....

E-mail.....

Nazwa firmy.....

Numer KRS.....

NIP REGON

Adres firmy

Telefon.....

Fax.....

WWW.....

Opis działalności.....

Adres korespondencyjny*

Data Podpis

ADRES
ul. Krupnicza 13
50-075 Wrocław, Polska

TELEFON i FAX
+ 48 71 79 70 203

INTERNET
biuro@wig.wroc.pl
www.wig.wroc.pl