

**Deklaracja przystąpienia do  
Polskiej Organizacji Franczyzodawców**



<b>1. Pełna nazwa firmy</b>		<b>2. Marka sieci</b>	
<b>3. Osoba zarządzająca firmą</b> (Imię, nazwisko, funkcja/stanowisko)			

<b>4. Osoba (osoby) upoważniona(e) do reprezentowania firmy w organizacji i/lub zaciągania zobowiązań finansowych</b> (Imię, nazwisko, funkcja/stanowisko)		1.			
		2.			
		3.			
<b>tel.</b>	1.	<b>tel. kom.</b>	1.	<b>e-mail</b>	1.
	2.		2.		2.
	3.		3.		3.

<b>5. Adres firmy</b> (ulica, kod, miasto)	<b>ulica</b>	<b>kod</b>	<b>miasto</b>
<b>strona internetowa</b>		<b>fax</b>	

<b>6. NIP</b>		<b>7. Forma rozwoju systemu</b> (proszę zakresł właściwe lub uzupełnić)	1. franczyza 2. agencja 3. inna (jaka?) .....
<b>8. Symbol PKD podstawowej działalności</b>		<b>9. Liczba osób zatrudnionych na umowę o pracę</b>	
<b>10. Przychód brutto w ostatnim roku</b>		<b>11. Zysk brutto w ostatnim roku</b>	
<b>12. Data rozpoczęcia i opis działalności</b>			

<b>13. Status franczyzodawcy</b> (proszę zakresł właściwe)	1. franczyza własna 2. franczyza Master na teren Polski 3. spółka franczyzodawcy zagranicznego 4. inna (jaka?) .....		
<b>14. Liczba jednostek własnych</b>		<b>15. Data i miejsce uruchomienia pierwszej jednostki własnej</b>	
<b>16. Liczba jednostek francyzowych na koniec roku</b>	2023 - ..... 2024 - ..... 2025 - ..... 2026 - .....	<b>17. Data i miejsce uruchomienia pierwszej jednostki francyzowej</b>	
<b>18. Aktualna liczba francyzobiorców</b>			

Oświadczam, że znam warunki przystąpienia do Polskiej Organizacji Franczyzodawców i zobowiązuję się jako członek POF do przestrzegania postanowień Statutu POF i Europejskiego Kodeksu Etyki Udzielania Franczyzy oraz uiszczenia opłaty wstępnej w wysokości 2 000,00 zł (koszt jednorazowy) i do opłacania rocznych składek członkowskich w wysokości 5 000,00 zł.

.....  
miejsowość, data

.....  
pieczęć firmy

.....  
imię i nazwisko oraz podpis osoby upoważnionej