

FORMULARZ APLIKACYJNY

* niepotrzebne skreślić
__ wpisać właściwe

DANE PODSTAWOWE:

Pełna nazwa firmy (zgodnie z REGON): _____

adres siedziby: ulica _____ nr domu _____

kod pocztowy _____ miejscowość _____

NIP _____ REGON _____ EKD/PKD.....

Bank _____

Data otwarcia rachunku _____

Adres e-mail _____

DANE UZUPEŁNIAJĄCE:

Data rejestracji firmy: ____ - ____ - ____ (dzień/miesiąc/rok)

Liczba pracowników:

FINANSE:

Dane finansowe za:

	Rok ____ (ubiegły)	Rok ____ (bieżący)
Obrót / Przychód *		
Dochód / Zysk brutto *		
Liczba miesięcy objęta zeznaniem	12
Dokument potwierdzający wynik finansowy		

ZOBOWIĄZANIA:

Czy występują zaległości podatkowe oraz zaległości z tytułu ZUS:* TAK / NIE

Czy prowadzone są egzekucje administracyjne z tytułu należności budżetowych:* TAK / NIE

Czy występują zobowiązania z tytułu zaciągniętych kredytów bankowych:* TAK / NIE

Lp.	Nazwa banku	Rodzaj kredytu	Wysokość kredytu oraz zadłużenie aktualne	Weksel	Pozostałe formy zabezpieczeń	Data zaciągnięcia i termin całkowitej spłaty

Czy występują poręczenia z tytułu zaciągniętych kredytów:* TAK / NIE

Lp.	Nazwa banku	Rodzaj kredytu	Wysokość kredytu oraz zadłużenie aktualne	Weksel	Pozostałe formy zabezpieczeń	Termin całkowitej spłaty

Czy występują zobowiązania finansowe w innych niż EFL S.A. firmach (raty, leasing, itp.)* TAK / NIE

Lp.	Rodzaj	Nazwa podmiotu finansującego	Grupa sprzętu	Wartość sprzętu oraz wartość pozostała do spłaty	Weksel	Pozostałe formy zabezpieczeń	Data początku leasingu i termin całkowitej spłaty

Czy występują obciążenia z tytułu warunków sądowych i innych postępowań:* TAK / NIE

Lp.	Obciążenia z tytułu	Wartość (bez groszy)	Data zakończenia

DANE OSÓB PODPISUJĄCYCH UMOWĘ (proszę wypełnić drukowanymi literami):

- IMIĘ I NAZWISKO _____

- ADRES ZAMELDOWANIA _____

- SERIA I NR DOWODU OSOBISTEGO _____

- PRZEZ KOGO WYDANY _____

- DATA WAŻNOŚCI DOWODU _____

- NR PESEL _____

- STAN CYWILNY _____

- ROZDZIELNOŚĆ CZY WSPÓLNOTA MAJĄTKOWA *

-TELEFON KONTAKTOWY _____

- IMIĘ I NAZWISKO _____

- ADRES ZAMELDOWANIA _____

- SERIA I NR DOWODU OSOBISTEGO _____

- PRZEZ KOGO WYDANY _____

- DATA WAŻNOŚCI DOWODU _____

- NR PESEL _____

- STAN CYWILNY _____

- ROZDZIELNOŚĆ CZY WSPÓLNOTA MAJĄTKOWA *

-TELEFON KONTAKTOWY _____