



**ASOCIACE**  
**INSPEKTORŮ**  
**NEMOVITOSTÍ**

Žádost o přijetí za řádného člena Asociace inspektorů nemovitostí z.s.

Firma/jméno\* :

IČ:

DIČ:

Požadované  
zařazení :

Člen

Inspektor

Autorizace :

Ano

Ne

Obor :

Telefon :

E-Mail :

Web :

Adresa sídla :

Adresa provozovna/y :

je-li odlišná od sídla

Majitel/statutární orgán :

jednatel, předseda představenstva apod.

Adresa bydliště :

Vyplňte v případě více spolumajitelů a odpovědných zástupců firmy

Titul, Jméno a příjmení, datum narození

Spolumajitel/zástupce

Spolumajitel/zástupce

Spolumajitel/zástupce

Bankovní spojení :

číslo účtu a bankovní ústav

Souhlasím se zpracováním osobních údajů pro účely registrace a členství v AIN.

Dne :

Podpis (+razítko) :

K žádosti přiložte originál nebo ověřenou kopii živnostenského listu a výpisu z obchodního rejstříku (PO).

\*) obchodní firma (dle OR) nebo fyzická osoba (jméno, příjmení + případně dodatek)