

.....
.....
.....
.....
(Nazwa Wnioskodawcy)

**WNIOSEK
o wyrażenie zgody na użycie znaku firmowego**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na udostępnienie i użycie
znaku firmowego

.....
.....
(należy wpisać nazwę znaku oraz w jaki sposób znak zostanie on użyty)

1. Znak użyty zostanie w celach komercyjnych/niekomercyjnych* przez firmę/jednostkę , z siedzibą w, NIP, REGON
2. Znak zostanie wykorzystany w celach promocyjnych komercyjnych/niekomercyjnych*, poprzez
3. Powstałe w ten sposób materiały¹ będą rozpowszechniane drogą

.....
Podpis i pieczęć wnioskodawcy

SKOFF Sp. z o.o.
43-500 Czechowice-Dziedzice
ul. Legionów 243 D

+48/32/215 28 93
+48/32/215 61 16
info@skoff.pl
www.skoff.pl

NIP 652-13-77-590
Regon 273385818
KRS-SR w Katowicach
nr 0000138916
Kapitał zakładowy:
100 000,00 zł

¹ dotyczy materiałów drukowanych

Oświadczenie

Oświadczam i zobowiązuję się do przestrzegania zasad użytkowania znaku w sposób należyty, dbając o dobre imię Firmy.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101,poz. 926 i Nr 153,poz. 1271).

.....
Podpis i pieczęć wnioskodawcy

POTWIERDZENIE

Niniejszym wyrażam zgodę na wykorzystanie znaku

Zastrzeżenia:

.....
.....

Imię i Nazwisko:

Stanowisko:

Kontakt telefoniczny:

Kontakt mailowy:

.....
(data, podpis i pieczęć firmowa)

SKOFF Sp. z o.o.
43-500 Czechowice-Dziedzice
ul. Legionów 243 D

+48/32/215 28 93
+48/32/215 61 16
info@skoff.pl
www.skoff.pl

NIP 652-13-77-590
Regon 273385818
KRS-SR w Katowicach
nr 0000138916
Kapitał zakładowy:
100 000,00 zł