

## Formulár prihlášky

Prihlasujeme sa k uzatvoreniu sublicenčnej zmluvy so združením GINETEX

Údaje pre licenčnú zmluvu:

Organizácia:

Adresa:

IČO:

DIČ:

Číslo účtu:

Kontaktná osoba:

Pozícia:

Telefón:

Fax:

E-mail:

Aktuálny stav zamestnancov:

Miesto a dátum:

.....  
podpis štatutárneho zástupcu/pečiatka

Po vyplnení a potvrdení prihlášky prosíme poslať mailom na hore uvedenú adresu.