

Formulár prihlášky

Prihlasujeme sa k uzatvoreniu sublicenčnej zmluvy so združením GINETEX

Údaje pre licenčnú zmluvu:

Organizácia:

Adresa:

IČO:

DIČ:

Kontaktná osoba:

Pozícia:

Telefón:

Fax:

E-mail:

Miesto a dátum:

.....
podpis štatutárneho zástupcu/pečiatka

Poznámka: V kladnom prípade prosíme poslať na vyššie uvedenú adresu