

INFORMACJE O ZGŁASZAJĄCYM ZNAK TOWAROWY

Informacje o płatniku:

Imię i nazwisko:

Nazwa firmy:

NIP:

Telefon:

E-mail:

Adres do fakturowania:

Ulica, numer:

Miasto:

Kod pocztowy:

Kraj:

Adres do korespondencji

[Wypełnić, jeśli jest inny niż adres do fakturowania]

Ulica, numer:

Miasto:

Kod pocztowy:

Kraj: