



НАБЛЮДЕНИЕ НА МАРКИ

ФОРМУЛЯР ЗА ЗАЯВКА

1. КЛИНЕТ

Клиент ли сте на Ай Пи Консултинг? ДА / НЕ

Име:.....
(пълно име на физическото лице или юридическото лице заявител)

Адрес:.....
(точен адрес по регистрацията на ю.л. или по лична карта на ф.л.)

Адрес за кореспонденция:.....
(ако е различен от посочения по-горе)

Лице за контакт:.....
(име, длъжност)

Телефон / Факс:.....
(мобилен и стационарен)

E-mail:.....

Интернет адрес:.....

1.1. Ако има промяна на данните, заявителят поема отговорността да уведоми Ай Пи Консултинг своевременно; 1.2. Ако е необходима допълнителна информация, молим да я посочите на отделен лист.

2. Начин за получаване на репортите

E-mail :

Факс:

3. Желя да заявя за наблюдение следните марки

1.
2.
3.

4.
5.
6.

3.1.Посочва се регистров номер, име на марката и класове за наблюдение.

3.2.При необходимост продължете списъка на отделен лист.

Данни за фактура:

Координати за обратна връзка и връщане на формуляра:

гр. София 1164, ул. М.К.Видински No.8, ет.2, офис 2,
факс: 02/816 20 66; тел.: 02/816 20 60
e-mail: office@ipconsulting.eu
www.ipconsulting.eu