**Załącznik 1 – Wniosek**

|  |
| --- |
| **Wzór wniosku** |
| Produkt |
| Nazwa  |   |
| Kategoria  |   |
| Nr identyfikacyjny  |   |
| Przeznaczenie  |   |
| Posiadane certyfikaty/rekomendacje\*  |   |
| Przeprowadzone badania\*  |   |
| Kraj pochodzenia  |   |
| Wnioskodawca |
| Nazwa firmy  |   |
| Adres  |   |
| KRS  |   |
| NIP  |   |
| Telefon  |   |
| e-mail  |   |
| Osoba do kontaktu  |   |
| Cel wykorzystania rekomendacji |
| (np. logo na opakowaniu, strona internetowa, reklama prasowa, telewizyjna itp.)    |

\* prosimy o dołączenie stosownych skanów

……………………………………………………………                                            ……………………………………………………………

         Miejscowość i data Podpis Wnioskodawcy