**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