



Centrum Kompetencji Zarządzania Własnością Intelektualną IP-Hub
ul. Koszykowa 80 lok. 10
02-008 Warszawa
tel. +48 22 234-70-52, fax. +48 22 234-71-64
e-mail: info@ip-hub.pl
www.ip-hub.pl

Załącznik nr 2 do Regulaminu IP Workshop

Oświadczenie

składane dla potrzeb uczestnictwa w IP Workshop w ramach Projektu **Centrum Kompetencji Zarządzania Własnością Intelektualną – IP-Hub**, współfinansowanego przez Polską Agencję Rozwoju Przedsiębiorczości ze środków Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka

Ja(imię, nazwisko) legitymujący się dowodem osobistym seria..... nr, zamieszkały w, kod pocztowy -, ul., nr....., lok.

ew. adres do korespondencji:

zamieszkały w, kod pocztowy, ul., nr....., lok.

Tel., e-mail

Oświadczam, że:

1. zapoznałem się z Regulaminem IP Workshop i wyrażam zgodę na jego stosowanie
2. reprezentuję(nazwa przedsiębiorstwa), adres przedsiębiorstwa: miejscowość, kod pocztowy ulica nr kontakt: tel., e-mail: www. NIP, które spełnia wymogi MŚP podane w Regulaminie IP Workshop, czyli Wspólnotowej definicji MŚP – Rozporządzenie Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis

.....
Pieczęć przedsiębiorstwa

