

TWÓJ ZNAK OCHRONNY



Reg. Nr.: FN 218438h D.I.G.: ATU 53831803
e-mail: office@trademarkpublisher.info FAX: 0043-1-402 18 10

Informacyjna baza tekstowych znaków ochronnych / Informacyjna baza graficznych znaków ochronnych w Internecie: www.trademarkpublisher.info

PUBLIKACJA ZNAKU OCHRONNEGO

OFERTA OPUBLIKOWANIA

RODZAJ ZNAKU

DATA

CZAS PUBLIKACJI >> 2015 - 2017 <<

patrz Reprodukcja

10.02.2015

Nr referencyjny:

OPLATA ZA PUBLIKACJĘ

Czas publikacji	2015 - 2017
Nr ref.	[REDACTED]
Data	10.02.2015
Kwota w zł	3.855,00
*VAT	0,00

Reprodukacja znaku



Dane właściciela znaku ochronnego

Nazwa właściciela znaku

Adres

Kod pocztowy / Miejscowość

Numer rejestracyjny / Numer prawa wyłącznego

Data rejestracji / Data udzielenia prawa

Klasa / Klasyfikacja

Razem do zapłaty

zł 3.855,00

*VAT - Informacje na odwrocie formularza

Znak w postaci grafiki: Z przyczyn technicznych nie można wykluczyć ewentualnej utraty na jakości druku. Publikacja znaku w rejestrze TM Publisher TMP nie ma żadnego związku z postanowieniami zatwierdzonymi w publicznym rejestrze i nie prowadzi również do powstania lub przedłużenia ochrony znaku. Zapłata wymienionej kwoty zobowiązuje do przyjęcia niniejszej oferty. Informacje na odwrocie formularza.

UWAGA: Podanie numeru rejestracyjnego VAT UE jest niezbędne - por. art. 97 Ustawy o podatku od towarów i usług (VAT).

Przy zapłacie proszę zawsze wpisywać w polu "Tytuł płatności" swój numer referencyjny oraz swój numer rejestracyjny VAT UE.

Przy potwierdzeniu publikacji znaku ochronnego na okres czasu od..... 2015 - 2017 prosimy o zapłatę wymienionej kwoty do dnia 23.03.2015

▼▼▼ oddzielić

POLECENIE PRZELEWU

➔ Przesłać do banku

Zlecamy bankowi dokonanie niniejszego polecenia przelewu

Dokonanie przelewu z konta zleceniodawcy na rzecz odbiorcy

ZLECENIODAWCA

Nazwa [REDACTED]
Adres [REDACTED]
Kod pocztowy i miejscowość [REDACTED]

ODBIORCA

Nazwa Odbiorcy **TM PUBLISHER**
TYTUŁEM [REDACTED] <<< zawsze podawać >>>
VAT UE **PL** <<<

BANK ZLECENIODAWCY

➔ Nazwa banku
Kod bankowy
Numer konta bankowego

BANK ODBIORCY

Nazwa banku **BANK PEKAO S.A., Warszawa**
Kod bankowy **PKOPPLPW**
Numer konta bankowego
IBAN: PL64 1240 1066 1111 0010 0905 2649

Jako właściciel konta upoważniam bank do dokonania przelewu na podstawie podanych danych.

Kwota przelewu zł 3.855,00

Data

Podpis(y) zleceniodawcy