Warszawa, dnia

**Dane Deponującego:**

…………………………….

……………………………

…………………………..

NIP:………………………

 Do

Kolekcja Kultur Drobnoustrojów Przemysłowych – Centrum Zasobów Mikrobiologicznych, Zakład Mikrobiologii

Instytut Biotechnologii Przemysłu Rolno-Spożywczego im. prof. Wacława Dąbrowskiego – Państwowy Instytut Badawczy

ul. Rakowiecka 36

02-532 Warszawa

Zwracam się do Państwa z prośbą o zdeponowanie szczepu *………………………………..*, który jest przedmiotem procedury patentowej. Akceptuję aktualny cennik związany ze złożeniem depozytu patentowego.

Szczep dostarczam w formie\*:

1. liofilizatu (…. sztuk)
2. aktywnej kultury na płytce/skosie (…. sztuk)

Proszę o wykonanie liofilizacji szczepu\*:

1. TAK
2. NIE

**Osoba do kontaktu:**

Imię i Nazwisko………………

Telefon……………………….

**Dane do faktury (o ile inne niż Deponującego):**

……………………………..

|  |
| --- |
|  |

……………………………..

……………………………..

 Podpis i pieczęć Osoby Upoważnionej

\*zaznacz/podkreśl właściwe