

FORMULARZ ZLECENIA DEPOZYTU PATENTOWEGO

do: **Kolekcja Kultur Drobnoustrojów Przemysłowych**
- Centrum Zasobów Mikrobiologicznych, Zakład Mikrobiologii
Instytut Biotechnologii Przemysłu Rolno-Spożywczego im. prof. Wacława Dąbrowskiego
- Państwowy Instytut Badawczy,
Rakowiecka 36, 02-532 Warszawa

DANE DEPONUJĄCEGO:

▲ Nazwa

▲ Adres

▲ NIP

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*:

TAK

NIE

Osoba do kontaktu:

▲ Imię i Nazwisko

▲ Tel

▲ E-mail

Dane do faktury (o ile inne niż Deponującego):

▲ Nazwa

▲ Adres:

▲ NIP

▲ Data

▲ Podpis i pieczęć Osoby Upoważnionej

* Zaznacz właściwe