|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA PODMIOTU |  |
| ADRES PODMIOTU I ADRES KONTAKTOWY |  |
| RODZAJ PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI |  |
| RODZAJ OFEROWANYCH PRODUKTÓW I USŁUG |  |
| DATA POWSTANIA PODMIOTU |  |
| MIEJSCE I CZASORAZ SPOSÓB WYKORZYSTANIA LOGA UCZELNI |  |
| OPIS WYDARZENIA BĄDŹ SYTUACJI, KTÓREJ DOTYCZY WYKORZYSTANIE LOGA UCZELNI |  |
| UZSADNIENIE PROŚBY UŻYCIA ZNAKU |  |

Ankieta dla podmiotów chcących otrzymać zgodę na posługiwanie się logo ANS im. J.A. Komeńskiego w Lesznie