

WZÓR OŚWIADCZENIA O POKRYCIU KOSZTÓW APLIKACJI

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a – oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem aplikacji (stanowiącym załącznik do uchwały Krajowej Rady Rzeczników Patentowych nr 818/V/2012 z dnia 4 lipca 2012 r. w sprawie zatwierdzenia Regulaminu aplikacji) oraz zobowiązuję się do pokrycia kosztów aplikacji rzecznikowskiej na zasadach określonych w art.28a oraz 37 pkt. 2a ustawy z dnia 11 kwietnia 2001 r. o rzecznikach patentowych (Dz. U. z 2017, poz. 1314) oraz rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów w sprawie wysokości opłaty rocznej za aplikację rzecznikowską z dnia 1 sierpnia 2016 r. (Dz.U. z 2016 r. poz. 1210) oraz ww. Regulaminie.

DATA:**PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK O WPIS NA LISTĘ
APLIKANTÓW:**