

.....
pieczęć firmowa

.....
miejsowość, data

NUMER REJESTRACYJNY wypełnia Komisja Konkursowa

**WNIOSEK o udział w XVII edycji Konkursu
POLSKI MISTRZ TECHNIKI ALARMOWEJ 2018
im. Włodzimierza Kuczkowskiego**

1. Dane uczestnika KONKURSU

a) pełna nazwa Firmy, strony www :

.....

b) adres siedziby Firmy:

.....

c) telefon / fax, e-mail:

.....

d) osoba upoważniona do kontaktu w sprawach KONKURSU:

.....

2. Kategoria przedmiotowa:

.....

3. Nazwa urządzenia lub systemu:

.....

4. Krótka charakterystyka:^{*)}

.....

.....

.....

.....

5. Posiadane atesty, wyniki badań:

6. Data i miejsce zainstalowania urządzenia lub systemu:

7. Czy i gdzie urządzenie lub system był nagrodzony:

8. Posiadane opinie recenzentów instytutów, ośrodków badawczo-rozwojowych, firm usługowych, użytkowników lub innych ^{*)}:

9. Wykaz załączników do Wniosku (urządzenia, dokumentacja itp.) ^{*)}:

11. Prezentacja wyrobu odbędzie się:

- w siedzibie organizatora Konkursu: TAK NIE

- jeżeli NIE, proszę podać miejsce

Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź. Dojazd członków Komisji - płatny zgodnie z Regulaminem.

12. Opłatę wpisową w kwocie 900 zł + obowiązująca stawka VAT (dla Członków Ogólnopolskiego Stowarzyszenia Inżynierów i Techników Zabezpieczeń Technicznych i Zarządzania Bezpieczeństwem „POLALARM” opłata wynosi 600 zł + obowiązująca stawka VAT) **wniesiono w dniu**
na konto Stowarzyszenia w ALIOR BANK S.A., NRB 70 2490 0005 0000 4520 4686 4115.

^{*)} W przypadku potrzeby szerszego opisu punktu, prosimy dołączyć go jako „Załącznik Nr ... do Wniosku”

.....
podpis składającego Wniosek