

Nazwa Grupy/Firma/Adres

Miejscowość/Data

.....
.....
.....
.....

.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż posiadam pełne prawa autorskie do wykorzystania projektu przesłanego do PPH Piro s. c. Piotr Korczyński, Robert Tomasik, ul.Szpitalna 31 44-194 Knurów , w celu wykonania strojów indywidualnie projektowanych dla firmy*/grupy*

.....

.....
Podpis

* Niepotrzebne skreślić

