10.2.o	RO / M_	_/ 8
10.2.h	RH/M_	_/ 8
10.2.g	RG/M_	_/ S
10.3	RS/ M	18

	10.2.9 KG/M_/S
	pieczątka firmy
	Dyrekcja Okręgowa Stowarzyszenia Autorów ZAiKS
	W
	w
	WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY LICENCYJNEJ – STAŁEJ
Sto	Wnosimy o udzielenie licencji na publiczne odtwarzania utworów chronionych przez owarzyszenie Autorów ZAiKS za pomocą n / w urządzenia: □ M11 szafy grającej □ M12 odtwarzacza dźwięku □ M14 odtwarzacza obrazu i dźwięku □ M15 odbiornika radiowego □ M16 odbiornika telewizyjnego □ M17 karaoke □ M18 innego urządzenia (podać jakiego)
Da	ne dotyczące lokalu (- li) / obiektu (- ów)
	"A" w jednym lokalu / obiekcie
1.	Nazwa lokalu charakter lokalu (np. gastronomiczny, usługowy, handlowy, sala widowiskowa, hotel itd.)
	adres: powiat: gmina: kod pocztowy, miejscowość, ulica
	licate cel poviorathria m² licate micios (del lele" poviorate del
2.	• liczba sal powierzchnia m² , liczba miejsc_(dot. lokali gastronomicznych)
	a. przez cały rok
	b. sezonowo w miesiącach
	☐ "B" w wielu lokalach / obiektach
1.	Nazwa – logo "sieci" liczba lokali / obiektów
•	charakter lokali :
	☐ gastronomiczne ☐ handlowe
	usługowe, (np. salony fryzjerskie, kosmetyczne, centra odnowy biologicznej itp.) wymienić jakie:
	UWAGA! - do niniejszego wniosku załączam wykaz i dane poszczególnych lokali / obiektów (wzór wykazu poniżej)
_	
שם 1.	ne dotyczące naszej firmy: pełna nazwa firmy:
2.	data rozpoczęcia powyższej działalności:,
3.	status prawny: ☐ osoba fizyczna, ☐ osoba prawna, ☐ inny
4.	siedziba firmy: powiat: gmina: gmina:
•	kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr lokalu
•	adres zamieszkania właściciela firmy (dot. osoby fizycznej) : kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr lokalu
5.	adres do korespondencji: kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr lokalu
6.	telefony e-mail

. PESEL (dotyczy osoby fizycznej)				
. regon				
NIP				
0. konto bankowe				
1. osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu: funkcja				
imię i nazwisko				
2. do wniosku załączam kserokopię:				
zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej				
odpis z KRS				
wypis z innego rejestru				
Powyższe dane będą wykorzystywane przez ZAiKS tylko w celu wystawienia i realizacji umowy.				
dn dn				
pieczęć i podpis				
4.04.05.				

Wykaz placówek / obiektów, które zostaną objęte umową .

Nazwa "sieci"	(logo)
---------------	--------

L. p.	Adresy poszczególnych placówek (alfabetycznie wg miast)	Nazwa lub nr placówki	Data rozpoczęcia działalności	dot. lokali gastronomicznych liczba miejsc	dot. obiektów handlowych nagłaśniana powierzchnia m²	dot. obiektów usługowych liczba stanowisk
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10						
1						

data	podpis
data	podpis