

1. Jednostka Oceny Technicznej / Technical Assessment Body



Instytut Badawczy Dróg i Mostów

ul. Instytutowa 1

03-302 Warszawa, Polska

2. Wnioskodawca / Applicant:

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

3. Dane osoby reprezentującej wnioskodawcę w postępowaniu o wydanie/zmianę Krajowej Oceny Technicznej / Details of the applicant's representative in the procedure for issuing / amendment of the National Technical Assessment:

Imię i nazwisko / first name and last name:.....
.....
.....

Numer telefonu / phone number:.....

Adres e-mail / e-mail address:.....

4. Dane do faktury - płatnik ¹ / Invoice data - payer:

Nazwa firmy / company name:.....
.....
.....

Adres firmy / company address:.....
.....
.....

NIP / tax identification number:.....

Miejscowość i data
Place and date

Podpis i pieczęć Wnioskodawcy
Signature and seal of the Applicant

¹ Tylko w przypadku, gdy płatnik jest inny niż Wnioskodawca / Complete only if the payer is different from the Applicant