

OMSZI Nonprofit Kft.

cím: 1089. Budapest Elnök u.1. levélcím: 1364 Budapest, Pf.: 83. telefon: (36-1)799-46-60

e-mail: titkarsag@omszi.hu

**SZAKÉRTŐI MINŐSÍTŐ ADATLAP
- CERTIFICAT -**

Megrendelő tölti ki

A megrendelő neve:

Telefonszáma: E-mail címe:

Magánszemély esetén kitöltendő: (Amennyiben Önre nem vonatkozik, kérem törölje!)

Név:

Születési név:

Születési hely, idő:

Anyja leánykori neve:

Állandó lakcím:

Levelezési cím:

Adóazonosító jel:

Adószámos magánszemély esetében: Adószám:

Számlavezető pénzügyintézet neve:

Bankszámlaszám:

Szerződéskötés esetén a szerződésbőldb aláírt példányt kér.

Cég/vállalkozás esetén: (Amennyiben Önre nem vonatkozik, kérem törölje!)

Cégnév/Egyéni vállalkozó neve:

Székhely:

Levelezési cím:

Képviselő neve, tisztsége:

Adószám:

Cégjegyzékszám/Ev. nyilvántartási szám:

Számlavezető pénzügyintézet neve:

Bankszámlaszám:

Szerződéskötés esetén a szerződésbőldb aláírt példányt kér.

OMSZI Nonprofit Kft.

cím: 1089. Budapest Elnök u.1. levélcím: 1364 Budapest, Pf.: 83. telefon: (36-1)799-46-60

e-mail: titkarsag@omszi.hu

Kötelezően töltendő:

A tervező neve, címe (amennyiben nem azonos a megrendelővel):

A tervező telefonszáma:

A megrendelő megjegyzése:

.....

.....

.....

.....

.....

Megrendelő tölti ki	OMSZI tölti ki
A termék megnevezése: Sorszám: 1. Mérete: Alapanyaga: Igényelt példányszám:	A bemutatott terméket a szakértők javaslata alapján a OMSZI Nonprofit Kft. <i>Elfogadta / Nem fogadta el</i> ZSÚRISZÁM: Engedélyezett példányszám:
A termék megnevezése: Sorszám: Mérete: Alapanyaga: Igényelt példányszám:	A bemutatott terméket a szakértők javaslata alapján a OMSZI Nonprofit Kft. <i>Elfogadta / Nem fogadta el</i> ZSÚRISZÁM: Engedélyezett példányszám:
A termék megnevezése: Sorszám: Mérete: Alapanyaga: Igényelt példányszám:	A bemutatott terméket a szakértők javaslata alapján a OMSZI Nonprofit Kft. <i>Elfogadta / Nem fogadta el</i> ZSÚRISZÁM: Engedélyezett példányszám:

OMSZI Nonprofit Kft.

cím: 1089. Budapest Elnök u.1. levélcím: 1364 Budapest, Pf.: 83. telefon: (36-1)799-46-60

e-mail: titkarsag@omszi.hu

Megrendelő tölti ki	OMSZI tölti ki
A termék megnevezése: Sorszám: Mérete: Alapanyaga: Igényelt példányszám:	A bemutatott terméket a szakértők javaslata alapján a OMSZI Nonprofit Kft. <i>Elfogadta / Nem fogadta el</i> ZSÚRISZÁM: Engedélyezett példányszám:
A termék megnevezése: Sorszám: Mérete: Alapanyaga: Igényelt példányszám:	A bemutatott terméket a szakértők javaslata alapján a OMSZI Nonprofit Kft. <i>Elfogadta / Nem fogadta el</i> ZSÚRISZÁM: Engedélyezett példányszám:
A termék megnevezése: Sorszám: Mérete: Alapanyaga: Igényelt példányszám:	A bemutatott terméket a szakértők javaslata alapján a OMSZI Nonprofit Kft. <i>Elfogadta / Nem fogadta el</i> ZSÚRISZÁM: Engedélyezett példányszám:
A termék megnevezése: Sorszám: Mérete: Alapanyaga: Igényelt példányszám:	A bemutatott terméket a szakértők javaslata alapján a OMSZI Nonprofit Kft. <i>Elfogadta / Nem fogadta el</i> ZSÚRISZÁM: Engedélyezett példányszám:
A termék megnevezése: Sorszám: Mérete: Alapanyaga: Igényelt példányszám:	A bemutatott terméket a szakértők javaslata alapján a OMSZI Nonprofit Kft. <i>Elfogadta / Nem fogadta el</i> ZSÚRISZÁM: Engedélyezett példányszám:

OMSZI Nonprofit Kft.

cím: 1089. Budapest Elnök u.1. levélcím: 1364 Budapest, Pf.: 83. telefon: (36-1)799-46-60

e-mail: titkarsag@omszi.hu

Megrendelő tölti ki	OMSZI tölti ki
A termék megnevezése: Sorszám: Mérete: Alapanyaga: Igényelt példányszám:	A bemutatott terméket a szakértők javaslata alapján a OMSZI Nonprofit Kft. <i>Elfogadta / Nem fogadta el</i> ZSŰRISZÁM: Engedélyezett példányszám:
A termék megnevezése: Sorszám: Mérete: Alapanyaga: Igényelt példányszám:	A bemutatott terméket a szakértők javaslata alapján a OMSZI Nonprofit Kft. <i>Elfogadta / Nem fogadta el</i> ZSŰRISZÁM: Engedélyezett példányszám:
A termék megnevezése: Sorszám: Mérete: Alapanyaga: Igényelt példányszám:	A bemutatott terméket a szakértők javaslata alapján a OMSZI Nonprofit Kft. <i>Elfogadta / Nem fogadta el</i> ZSŰRISZÁM: Engedélyezett példányszám:
A termék megnevezése: Sorszám: Mérete: Alapanyaga: Igényelt példányszám:	A bemutatott terméket a szakértők javaslata alapján a OMSZI Nonprofit Kft. <i>Elfogadta / Nem fogadta el</i> ZSŰRISZÁM: Engedélyezett példányszám:
A termék megnevezése: Sorszám: Mérete: Alapanyaga: Igényelt példányszám:	A bemutatott terméket a szakértők javaslata alapján a OMSZI Nonprofit Kft. <i>Elfogadta / Nem fogadta el</i> ZSŰRISZÁM: Engedélyezett példányszám:

OMSZI Nonprofit Kft.

cím: 1089. Budapest Elnök u.1. levélcím: 1364 Budapest, Pf.: 83. telefon: (36-1)799-46-60

e-mail: titkarsag@omszi.hu

Megrendelő tölti ki	OMSZI tölti ki
A termék megnevezése:	A bemutatott terméket a szakértők javaslata alapján az OMSZI Nonprofit Kft.
Mérete:	<i>Elfogadta / Nem fogadta el</i>
Alapanyaga:	ZSÚRISZÁM:
Igényelt példányszám:	Engedélyezett példányszám:
A termék megnevezése:	A bemutatott terméket a szakértők javaslata alapján az OMSZI Nonprofit Kft.
Mérete:	<i>Elfogadta / Nem fogadta el</i>
Alapanyaga:	ZSÚRISZÁM:
Igényelt példányszám:	Engedélyezett példányszám:
OMSZI tölti ki A zsűri megjegyzése:	
Megrendelem a fenti termékek termékminősítését, egyben vállalom az eljárási díj befizetését Jogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a benyújtott tárgy(ak) a fent megnevezett tervező alkotása(i).	
Dátum:	
..... A megrendelő aláírása, pecsétje	
OSZMI tölti ki: A minősítés helye, dátuma:	
A szakértők aláírása:	
.....	
Az OMSZI részéről:	