

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**PROJEKT „DORADZTWO KSI KSU DLA INNOWACYJNYCH”**

Nazwa firmy	
Adres	
tel., mail, strona www	
Osoba do kontaktu (tel., mail)	
Status firmy (mikro, mała, średnia)	
Numer PKD	
Zakres działalności	
Zgłoszenie potrzeby z zakresu usług proinnowacyjnych	
Data	