

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE USO DE LA MARCA “SIMANCAS”

DATOS DE LA EMPRESA:

Razón social

Nombre comercial

CIF

Domicilio social

Localidad Código Postal

Provincia Teléfono

Fax E-mail

DATOS DEL REPRESENTANTE:

Nombre y apellidos: CIF

Cargo

DECLARA:

- Que cumple las condiciones establecidas en el Reglamento de utilización de la Marca “SIMANCAS”, para obtener la correspondiente autorización.
- Que tiene conocimiento del sistema de concesión de la licencia de uso de la Marca “SIMANCAS”, comprometiéndose a respetar el procedimiento de concesión y las condiciones de uso de la misma.
- Que se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias con el Ayuntamiento de Simancas, incluidas las de la Comunidad de Castilla y León, y con la Seguridad Social.
- Que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud.

SOLICITA: Que le sea concedida la autorización de uso de la Marca “SIMANCAS”

CLÁUSULA DE CONFIDENCIALIDAD: El Ayuntamiento de Simancas, se compromete a proteger la confidencialidad de la información obtenida en el transcurso de la concesión de la licencia de uso de la Marca a todos los niveles de la organización. La información correspondiente al producto o servicio de la empresa solicitante de la licencia de uso, no se revelará a terceros sin consentimiento escrito de dicha empresa solicitante.

En Simancas, a de de