

**ЗАПРОС**  
**на предоставление изображения товарного знака «ФСВОК»**

г. \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_ (наименование организации и реквизиты) в  
лице \_\_\_\_\_ на основании договора № \_\_\_\_\_ от  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. просит предоставить изображение товарного знака  
«ФСВОК» для использования на следующих документах, выдаваемых пациентам:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать полный перечень документов).

Формат применения изображения товарного знака:

\_\_\_\_\_ (указать желаемый размер и расположение товарного знака в документе).

Предполагаемый срок использования товарного знака «ФСВОК» - в течение \_\_\_\_ года  
участия в МСИ «ФСВОК-20 \_\_\_\_».

Контакты для обратной связи и обмена информацией:

\_\_\_\_\_ (указать телефон, адрес электронной почты).

Должность

\_\_\_\_\_

(подпись)

ФИО