 

 

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**APLIKACIONI FORMULAR ZA UČEŠĆE U PROGRAMU PODRŠKE**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime kompanije |  |
| Adresa |  |
| Godina osnivanja |  |
| Ime i kontakt vlasnika |  |
| Ime i kontakt osobe zadužene za aplikaciju |  |
| Broj i struktura zaposlenih |  |
| Proizvodi/usluge |  |
| Tehnologija koju koristite / Proizvodni proces / Proces pružanja usluga |  |
| Tržišta na kojima ste prisutni |  |
| Da li imate dizajnirano pakovanje za svoje proizvode? (molimo vas da priložite fotografije) |  |
| Planovi za dalji razvoj |  |

Molimo vas da ovaj aplikacioni formular pošaljete na vd@bips.no.