**ZAPOTRZEBOWANIE NA OPINIĘ O INNOWACYJNOŚCI**

**-FORMULARZ-**

|  |  |
| --- | --- |
| Dane firmy:NazwaAdresNip |  |
| Opinia ma być napisana w celu: (konkurs, zwrot podatku) |  |
| Opinia ma być wykonana do: (data) |  |
| Krótki opis technologii: |  |
| Rozwiązanie innowacyjne z zakresu: | 🞏 technologie informatyczne🞏 maszyna, linia produkcyjna etc.🞏 inne |
| Jestem zainteresowany/a otrzymaniem oferty CWO | 🞏 Tak 🞎 Nie |