



## SOLICITUD DE USO DEL LOGOTIPO IGP LEHAZO DE CASTILLA Y LEÓN

### Datos del solicitante / representante (marcar el que proceda)

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

DNI

Teléfono fijo

Teléfono móvil

Correo electrónico

Razón Social

CIF

Fecha inscripción en la IGP

Dirección

calle/plaza/avenida/- número, piso letra

CP

Localidad

Provincia

### Utilización del logotipo

Tipo de soporte / utilización

Periodo de utilización y dirección de donde se va a poner.

  

Recibe manual de uso del logo de la IGP Lechazo de Castilla y León

El solicitante se compromete a hacer uso responsable del logo, no pudiendo utilizarlo en más casos que para lo que fue solicitado, ni cederlo a terceros

EN

A

DE

DE

Firma del solicitante