



115114, г. Москва,
Павелецкая наб. 2 стр.1, офис 135
тел.: 800-200-44-20

info@topgunbarbershop.ru

topgunbarbershop.ru

Город Москва

«00» ДАТА 20-- года

Я, **Гр. Локонцев Алексей Владимирович,**

рождения, проживающей по адресу:

паспорт:

, подтверждаю:

Гр. _____

Что в случае получения письменного уведомления от _____ в течение 6 (Шести) месяцев с момента открытия барбершопа TOPGUN, обязуюсь принять на себя все обязательства Лицензиата на основании лицензионного договора о предоставлении права использования товарного знака №МСК_ от _____ г. с компенсацией всех документально подтвержденных затрат, понесенных при открытии барбершопа TOPGUN, со стороны _____ (при условии четкого выполнения «Checklist _ TopGun - чек-лист открытия барбершопов TOPGUN» и работы с поставщиками и подрядчиками TOPGUN), но не более 4 000 000 руб. в течение 2 (двух) месяцев.

(подпись)

(_____
(фамилия, имя, отчество полностью)

(подпись)

(_____
(фамилия, имя, отчество полностью)