



**ARKUSZ ZGŁOSZENIA DO KONKURSU „SMAKUJE DZIECIOM”**

Podmiot zgłaszający napoje do konkursu, dane do faktury:

Nazwa\*: \_\_\_\_\_ NIP\*: \_\_\_\_\_

Adres\*: \_\_\_\_\_

Osoba do kontaktu\*: \_\_\_\_\_

Mail\*: \_\_\_\_\_, Tel\* \_\_\_\_\_

Nazwa napoju #1\* \_\_\_\_\_ Nazwa napoju #2\* \_\_\_\_\_

Nazwa napoju #3\* \_\_\_\_\_ Nazwa napoju #4\* \_\_\_\_\_

Nazwa napoju #5\* \_\_\_\_\_ Nazwa napoju #6\* \_\_\_\_\_

Oświadczamy, że zgłoszone produkty zostały przeznaczone do spożycia przez dzieci.