



ARKUSZ ZGŁOSZENIA DO KONKURSU „SMAKUJE DZIECIOM - produkty mleczarskie”

Podmiot zgłaszający produkty do konkursu, dane do faktury:

Nazwa*: _____ NIP*: _____

Adres*: _____

Osoba do kontaktu*: _____

Mail*: _____, Tel* _____

Nazwa produktu #1* _____

Kategoria*: _____ | _____
numer nazwa kategorii

Nazwa produktu #2* _____

Kategoria*: _____ | _____
numer nazwa kategorii

Nazwa produktu #3* _____

Kategoria*: _____ | _____
numer nazwa kategorii

Nazwa produktu #4* _____

Kategoria*: _____ | _____
numer nazwa kategorii

Nazwa produktu #5* _____

Kategoria*: _____ | _____
numer nazwa kategorii

Niniejszym oświadczamy, że zgłoszone produkty zostały przeznaczone do spożycia przez dzieci. Akceptujemy regulamin konkursu, dostępny na stronie www.goodcontest.pl

.....
Data i podpis