



KONKURS NA MIÓD ROKU
Gruczno, 16 sierpnia 2017 r.

KARTA ZGŁOSZENIA MIODU DO KONKURSU NA MIÓD ROKU

1. Dane zgłaszającego:

Pełna nazwa	Pełen adres
NIP	Osoba do kontaktu
Nr telefonu	Adres e-mail

2. Do konkursu na Miód Roku zgłaszam następujące miody:

- | | |
|---------|---------|
| 1. | 4. |
| 2. | 5. |
| 3. | 6. |

Obowiązujące terminy:

Zgłoszenie miodu do konkursu: **15 lipca 2017 r.**
Dostarczenie miodów na konkurs: **do środy, 16 sierpnia 2017 r. do godz. 12:00**

Oświadczam, że znana jest mi treść Regulaminu XII Festiwalu Smaku stanowiącego integralną część niniejszej karty zgłoszenia oraz zobowiązuje się do jego przestrzegania

data, pieczęć i podpis zgłaszającego