



**Formularz zgłoszeniowy na
Smak Roku i Miód Roku w
ramach XX Festiwalu Smaku
w Grucznio**

Wypełniając niniejszy formularz proszę pamiętać, że pola oznaczone gwiazdką (*) muszą zostać uzupełnione.

Imię i nazwisko/ nazwa firmy*	
Adres (miejscowość, ulica, nr domu, kod pocztowy)*	
Adres do korespondencji*	
NIP (jeśli dotyczy)	
Numer telefonu*	
Do konkursu na SMAK ROKU zgłaszam produkty w kategorii	<input type="checkbox"/> Przetwory mięsne i wędliny <input type="checkbox"/> Przetwory warzywne i owocowe <input type="checkbox"/> Przetwory piekarskie i cukiernicze <input type="checkbox"/> Przetwory z mleka <input type="checkbox"/> Przetwory z ryb <input type="checkbox"/> Potrawy <input type="checkbox"/> Produkty innowacyjne <input type="checkbox"/> Inne produkty spożywcze
Proszę wymienić produkty zgłoszone do konkursu na SMAK ROKU	
Do konkursu na SMAK REGIONU (kategoria specjalna) zgłaszam następujące produkty:	
Do konkursu na MIÓD ROKU zgłaszam następujące miody	
Uwagi:	
Oświadczam, że*:	Znana jest mi treść regulaminu XX Festiwalu Smaku w Grucznio stanowiącego integralną część niniejszej karty zgłoszenia udziału oraz zobowiązuję się do jego przestrzegania.



Oświadczam, że*:	Zobowiązuję się dokonać opłaty za uczestnictwo w XIX Festiwalu Smaku w Grucznie po otrzymaniu Faktury VAT.
Oświadczam, że*:	Zobowiązuję się dokonać niezależnej opłaty targowej na rzecz Urzędu Miejskiego w Świeciu (https://bip.swiecie.eu/uchwala/1051/68-15)

(miejscowość i data)

(podpis zgłaszającego)