**Formularz Zgłoszenia**

**akcja rekomendująca gastronomię**

**„Polska od Kuchni” edycja X 2021r.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Restauracji |  |
| Adres |  |
| Strona internetowa |  |
| Numer Telefonu |  |
| Adres mailowy |  |
| NIP |  |

**Osoba zgłaszająca**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Stanowisko  |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres mailowy |  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |