

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY „BESKIDZKI PRODUKT NA 5”
(proszę wypełnić drukowanymi literami)

Imię i nazwisko Nazwa firmy, ew. forma prawna		
Adres		
Telefon		
e-mail, strona www		
Forma prawna, NIP, REGON (jeśli działalność gospodarcza)		
Kategoria produktu	<input type="checkbox"/> Sztuka / rzemiosło <input type="checkbox"/> Produkt usługowy	<input type="checkbox"/> Produkt spożywczy <input type="checkbox"/> Zespół regionalny
Opis produktu		
Uzasadnienie związku produktu z regionem Beskidzkiej 5		
Rekomendacja jednej z instytucji wymienionych w paragrafie 9 Regulaminu		
Data i podpis		