Pieczątka

Załącznik do
Regulaminu certyfikacji
Produktów Stowarzyszenia
Klaster Dobrej Żywności
„Oleski Koszyk”

Do Zarządu Stowarzyszenia
Klaster Dobrej Żywności „Oleski Koszyk”
ul. Wielkie przedmieście 20
46-300 Olesno

WNIOSEK O NADANIE CERTYFIKATU
STOWARZYSZENIA KLASTER DOBREJ ŻYWNOŚCI „OLESKI KOSZYK”

1.Dane Wnioskodawcy:

Nazwa producenta			
Forma prawna			
REGON		NIP	

2. Siedziba i adres:

Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica		Numer	
Województwo		Powiat	
Telefon		Fax	
E-mail		Strona internetowa	

3. Osoby upoważnione do reprezentacji:

Imię i Nazwisko	
Stanowisko	
E-mail	
Fax	
Telefon	

4. Opis produktów zgłaszanych do certyfikacji

Lp.	*Nazwa produktu, opis jego cech szczególnych, rodzaj opakowania, sposób oznakowania*
1.	
2.	
3.	

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem certyfikacji produktów Klastra Dobrej Żywności „Oleski Koszyk" i niniejszym go akceptuję.

…… ……

Miejscowość, data Podpis Wnioskodawcy

Do wniosku dołączam:

1. posiadane świadectwa i przyznane juz nagrody oraz wyróżnienia dla zgłaszanego produktu
2. zdjęcia w formie elektronicznej