



Wyroby Naturalne Polska

GAP FOOD ADDITIVES

ul. Mickiewicza 15

34-432 Łopuszna

www.wyrobynaturalne.pl

biuro@wyrobynaturalne.pl

Załącznik nr 1 do Regulaminu

ZGŁOSZENIE DO PROGRAMU WYROBY NATURALNE POLSKA

Nazwa przedsiębiorstwa /
Imię i nazwisko w przypadku
gospodarstwa

Adres

NIP

Telefon / FAX

E-mail

WWW

Do programu Wyroby Naturalne Polska zgłaszam produkt(y):

.....
.....
.....

Deklaracja zgłaszającego produkt(y):

Zgłoszony(e) produkt(y) jest własnością Producenta (wyrób własny):

TAK
NIE

Zgłoszony(e) produkt(y) występuje w handlu w postaci przesłanej Organizatorowi do oceny i badań:

TAK
NIE

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję Regulamin programu Wyroby Naturalne Polska.

.....
[Miejscowość, data]

.....
[Czytelny podpis]

Zgłoszenie do programu Wyroby Naturalne Polska jest BEZPŁATNE!