**KARTA ZGŁOSZENIA**

**KONKURS NA NAJSMACZNIEJSZĄ POTRAWĘ REGIONALNĄ**

**Nazwa potrawy:**

………………………………………………………………………………………………………….

**Imię, nazwisko oraz numer telefonu wytwórcy:**

 **……………………………………………………………………………………………………………**

**Miejscowość: ………………………………………………………………………………………..**

**Gmina:** …………………………………………………………………………………………………

**Organizator nie zapewnia energii elektrycznej!**

………………………………………….

 podpis

**Wypełnioną kartę należy dostarczyć**

**do Urzędu Gminy w Jastrzębiu lub przesłać na adres jastrzab@gmina.waw.pl**

**do dnia 10 sierpnia 2017 r.**