



Załącznik nr 1 do Regulaminu

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA w Programie „Doceni polskie - SUPLEMENTY”

Nazwa firmy:

.....

Adres:

Telefon

Fax

NIP:

e-mail:

www

Zgłaszam następujące produkty do Programu „Doceni polskie - SUPLEMENTY”:

.....
(nazwa produktu)

.....
(nazwa produktu)

.....
(nazwa produktu)

.....
(nazwa produktu)

.....
(nazwa produktu)

Moja deklaracja:

1. Produkt/y zgłoszony/e do Audytu występuje/ą w handlu w postaci,
w której został/y dostarczony/e do Audytu certyfikacyjnego

(przekreśl niewłaściwą odpowiedź):

TAK

NIE, które

.....



2. Produkt/y zgłoszony/e do Audytu certyfikacyjnego jest/są produkowane/dystrybuowane przez Zgłaszającego.

(przekreśl niewłaściwą odpowiedź):

TAK

NIE, które

.....

Zobowiązuję się dostarczyć próbkę/i zgłaszanego/nych produktu/ów, w ciągu 7 (siedmiu) dni od daty przesłania niniejszego Zgłoszenia Uczestnictwa, na adres: PHU GEMINI, ul. Knapowskiego 12/27, 60-126 Poznań i/lub wersję elektroniczną jego/ich etykiety/etykiet, w ciągu 7 (siedmiu) dni od daty przesłania niniejszego Zgłoszenia Uczestnictwa, na adres poczty elektronicznej: biuro@CentrumZZ.pl

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję Regulamin Programu „Doceń polskie - SUPLEMENTY”.

.....
pieczętka firmowa

.....
imię i nazwisko

.....
data i podpis

.....
osoby zgłaszającej

.....
osoby zgłaszającej

.....
adres e-mail

.....
osoby zgłaszającej

.....
nr telefonu

.....
osoby zgłaszającej

Wypełniony formularz proszę wysłać pod nr fax-u:

32 750 50 25,

32 419 17 00,

32 419 16 90,

lub na adres e-mail: biuro@CentrumZZ.pl

WSZELKIE INFORMACJE MOŻNA UZYSKAĆ POD NR TELEFONÓW:

509 230 713 - Karolina Szlapańska,

509 230 711 - Marek Bielski,

509 014 963 - Katarzyna Szatkowska.