

Formularz zgłoszeniowy

„ Smaki Kwisy”

04 czerwca 2016 r. – Gryfów Śląski

Uczestnicy	Reprezentowany Podmiot	Nazwa potrawy
1. tel.		
2. tel.		

Proszę o dostarczenie wypełnionego formularza do 31.05.2016 r. do siedziby Urzędu Gminy i Miasta Gryfów Śląski, pokój nr 3 - parter lub na adres e-mail: k.samborska@gryfow.pl.

Osoba odpowiedzialna za przeprowadzenie konkursu:
Krystyna Samborska
tel. 75/7812952 lub kom. 535006099