**KARTA NOMINACJI PRODUKTU**

 **konkursu**

**„Smak Powiatu Poznańskiego 2015”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa zgłaszanego produktu** |  |
| **Nazwa i adres producenta** |  |
| **Podmiot/osoba nominująca** |  |
| **Dane kontaktowe (telefon, email) nominującego lub jego przedstawiciela**  |  |
| **Dane kontaktowe (telefon, tel. kom., email) nominowanego bądź jego przedstawiciela** |  |
| **Informacja o produkcie (krótki opis, który powinien zostać przekazany jurorom informujący o produkcie, jego walorach, metodach wytwarzania)** |  |
| **Informacja o dostępności produktu w sprzedaży detalicznej (skala dystrybucji, miejsca sprzedaży)** |  |

­­­­\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejsce, data podpis zgłaszającego

Formularz prosimy przesłać na adres: kolaczyk@ofds.pl lub faksem: 61 6256945 do dnia
4 sierpnia 2015 roku.