WOJEWÓDZKI LIDER SMAKU 2017

DEKLARACJA UCZESTNICTWA

NIP	I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I	Pieczęć firmy/organizacji
REGON	I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I	

Pełna nazwa firmy/organizacji:

I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

DANE UCZESTNIKA

Adres firmy/organizacji:

Ulica i nr domu:

I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Kod pocztowy: Miejscowość:

I__I__I - I__I__I__I I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

e-mail: http://

I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Liczba zatrudnionych: I__I__I__I__I__I

Nazwa zgłaszanego wyrobu I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Imię i nazwisko Właściciela/Dyrektora/Prezesa firmy/organizacji:

I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Telefon: Faks:

I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Imię i nazwisko, stanowisko osoby do kontaktów w sprawie Konkursu:

I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Telefon: mail:

I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem i deklaruję udział naszej firmy w Konkursie „Wojewódzki Lider Smaku", a tym samym uiszczenie opłaty za uczestnictwo zgodnie z wymaganiami regulaminu. Opłata zostanie uregulowana przelewem na konto Regionalnej Izby Gospodarczej w Lublinie : Bank BPH 29 1060 0076 0000 3280 0001 2521 w terminie 7 dni od daty złożenia niniejszej deklaracji w Biurze Izby i wystawienia przez RIG faktury VAT. W przypadku rezygnacji z udziału w konkursie nie będziemy rościli żadnych żądań finansowych.

Oświadczenie: Oświadczam, że jesteśmy / nie jesteśmy płatnikiem* podatku VAT i upoważniamy RIG do wystawiania faktur VAT bez naszego podpisu i przesyłania na wyżej podany adres.

............................., dnia ....2017 r.

*niepotrzebne skreślić

____

podpis i imienna pieczątka osoby składającej deklarację