

Zgłoszenie uczestnictwa w Dorocznym Sulikowskim Jarmarku Świątecznym 2017

Nazwa sołectwa/ Jednostki oświatowej*	
tel. kontaktowy/ email	
Nazwa firmy/ wytwórcy/klasy*	1. 2. 3. 4. 5.
Rodzaj oferowanych artykułów	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10.
dodatkowe zapotrzebowanie	

.....
data i podpis osoby upoważnionej

*niepotrzebne skreślić