



Додаток
до заяви про вступ до
громадської спілки «Карпатський смак»
ІНФОРМАЦІЯ ПРО ЗАЯВНИКА

Прізвище, ім'я та по-батькові	
Дата народження	
Громадянство	
Місце роботи	
Посада	
Адреса для листування	
Контактні телефони	
Електронна пошта	
Чи маєте намір Ви або юридична особа, яку Ви представляєте використовувати логотип ТМ «Смак Українських Карпат»?	
Як Вам зручніше отримувати повідомлення від громадської спілки?	
Інша інформація, яку Ви бажаєте повідомити про себе	
Котрий із членів ГС «Карпатський смак» Вас рекомендував? (Незаповняти у випадку, якщо ніхто не рекомендував)	

дата і підпис заявника