**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 УкраїнськихКарпат»? |  |
| Як Вам зручніше отримуватиповідомлення 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