**Wniosek o członkostwo w Sieci Dziedzictwa Kulinarnego Mazowsze**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy/Imię Nazwisko | [do uzupełnienia] |
| Forma prawna jednostki (spółka cywilna, spółka prawa handlowego, działalność gospodarcza wpisana do Ewidencji Działalności Gospodarczej, stowarzyszenie, fundacja, rolnik indywidualny ect.) | [do uzupełnienia] |
| Adres firmy | [do uzupełnienia] |
| Telefon  | [do uzupełnienia] |
| E-mail | [do uzupełnienia] |
| Adres strony internetowej/ facebook | [do uzupełnienia] |
| NIP | [do uzupełnienia] |
| REGON  | [do uzupełnienia] |
| Nr KRS lub nr wpisu do Ewidencji Działalności Gospodarczej.  | [do uzupełnienia] |

Niniejszym ubiegam się o członkostwo w Regionalnej Sieci Dziedzictwa Kulinarnego Mazowsze w kategorii (wstaw krzyżyk przy odpowiedniej kategorii):

🞏 rolnicy, ogrodnicy, sadownicy, gospodarstwo rybackie

🞏 przetwórcy żywności

🞏 restauracje, inne punkty gastronomiczne oraz obiekty usług hotelarskich

🞏 hurtownicy, sprzedawcy detaliczni

Do wniosku dołączam następujące dokumenty (wstaw krzyżyk):

🞏 szczegółowy opis oferowanych produktów/potraw uwzględniając regionalną ich więź w tym m.in. składniki produktu (wraz z ich pochodzeniem – kserokopia faktur, oświadczenia), receptury wytwarzania, uprawiane odmiany roślin, hodowane rasy zwierząt etc.

🞏 kopia aktualnego wpisu do KRS lub Ewidencji Działalności Gospodarczej

🞏 kopia certyfikatu produktu ekologicznego

🞏 kopia decyzji o zaszeregowaniu obiektu hotelarskiego do odpowiedniego rodzaju i kategorii

🞏 historia firmy/restauracji/gospodarstwa

Oświadczam, iż przyjmuję na siebie zobowiązania wynikające z regulaminu Sieci Dziedzictwa Kulinarnego Mazowsze.

Data/Podpis: [do uzupełnienia]