



**Imię nazwisko / Osoba kontaktowa :**

---

**Nr telefonu os.kontaktowej :**

---

**Miasto / dzielnica :**

---

**Miejsce (punkt mobilny, stacjonarny) :**

---

**Planowana ilość punktów :**

---

**Dotychczasowa działalność :**

---

**Doświadczenie w branży gastronomicznej :**

---

**Dodatkowe uwagi:**

---

Dziękujemy za Państwa zgłoszenie.

Wypełniony formularz prosimy odesłać na adres e-mail: [fragolazlote@fragola.com.pl](mailto:fragolazlote@fragola.com.pl)

Postaramy się odezwać do Państwa jak najszybciej to możliwe.

Zastrzegamy sobie prawo do odezwania się do wybranych osób.

W przypadku pilnych zgłoszeń prosimy o kontakt telefoniczny: **+48 721 801 579**