

# ZGŁOSZENIE NA ZBIÓRKĘ ŻYWNOŚCI POD HASŁEM *„TAK-POMAGAM”*

**DATA ZBIÓRKI ……………………………..**

|  |
| --- |
| **DANE DO ZGŁOSZENIA**  |
| Nazwa:Parafia:Adres: |
| SKLEP(NAZWA, ADRES) | 1.2.3.4.5. |
| OSOBA ODPOWIEDZIALNA | Imię i Nazwisko:Numer telefonu:Adres e-mail:  |
| SZACOWANA ILOŚĆ WOLONTARIUSZY |  |
| ILOŚĆ POTRZEBNYCH PLAKATÓW |  |
| ILOŚĆ POTRZEBNYCH ULOTEK |  |
| ILOŚĆ POTRZEBNYCH PODZIĘKOWAŃ |  |

Zgłoszenia dokonujemy drogą mejlową: mbrzezicki@wroclaw.caritas.pl

Wszelkich informacji udziela Michał Brzezicki, tel. 668 021 036