|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA PRZEDSIĘBIORSTWA** |  |
| **ADRES** |  |
| **TELEFON KONTAKTOWY** |  |
| **LICZBA PRACOWNIKÓW** |  |

**ZGŁOSZENIE ZAPOTRZEBOWANIA NA MASECZKI JEDNORAZOWE**

**Zgłoszenia można dokonać:**

1. **elektronicznie -** **gjanus@um.ustka.pl**
2. **telefonicznie - 59 8154302**