|  |
| --- |
| Firma Yasal Adı:  |
| Firma Adresi:  |
| Ürün Bilgisi(Firmanın ürettiği ya da üretmeyi amaçladığı yöresel ürünler):  |
| Telefon:  |
| E-Posta:  |
| Proje ile ilgilenecek kişinin; |
| Ad Soyad:  |
| Firmadaki Görevi:  |
| Öğrenim Bilgisi:  |
| İş Deneyim Süresi:  |

Bu form ascevik@kuzka.gov.tr adresine gönderilmelidir.