



SALAMIJADA 2025

PRIJAVA VZORCA

Priimek in ime: _____

Naslov: _____

Kontaktni telefon: _____

Označi	Kategorija	Opis	Sestavina salame	Začimbe in dodatki
	I	zračno sušene salame iz svinjskega mesa		
	II	zračno sušene salame iz mešanega mesa		
	III	dimljeni salami iz svinjskega mesa		
	IV	dimljeni salami iz mešanega mesa		
	X	Suhe klobase		

Označite z **X** vrsto vzorca in vpišite sestavino salame/klobase in začimbe ter morebitne dodatke.

Vzorec mora biti skladno s 1. in 2. členom pravilnika.

Pomembno !

Rok za prijavo na tekmovanje in prevzem salam ter klobas je v Grajski kleti Vipavski križ.

do nedelje 30. marca 2025 do 20.00 ure

Kontaktni telefon: 031-229-336

Elektronka pošta: info@vipavskikriz.si