

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMU OSŁONOWEGO
„GORZOWSKA KARTA MIESZKAŃCA”**

Dane wnioskodawcy

Imię

Nazwisko

Numer telefonu

Adres e-mail

Dane Podmiotu

Nazwa Podmiotu

Siedziba/adres

Kod pocztowy - Miejscowość

NIP

REGON

Adres strony WWW.

Krótki opis działalności

Proponowana oferta ulg, zniżek i preferencji dla posiadaczy Karty Miejskiej GORZÓW #StądJestem

- Pakiet Mieszkańca
- Pakiet Dużej Rodziny
- Pakiet Seniora

-
- Oświadczam, iż jestem umocowana/y do działania w imieniu podmiotu wskazanego powyżej
- Zapoznałam/em się i akceptuję postanowienia Regulaminu przyznawania, wydawania i korzystania z Karty Miejskiej GORZÓW #StądJestem

Data i podpis osoby upoważnionej

