

**WNIOSEK O PRYZNANIE TYTUŁU
„MIEJSCE PRZYJAZNE SENIOROM”**

I DANE ZGŁASZAJĄCEGO

1/ Nazwa organizacji, instytucji,

.....
.....

2/ Adres

3/ Tel. Kontaktowy

II DANE ZGŁOSZONEJ KANDYDATURY

1/ Nazwa firmy, instytucji, sklepu itp.

.....
.....

2/ Miejsce położenia

.....
.....

III UZASADNIENIE ZGŁOSZENIA KANDYDATA

.....
.....
.....

.....
/data/

.....
/podpis przedstawiciela zgłaszającego/