

**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/