

DEKLARACJA W SPRAWIE PRZYSTĄPIENIA PARTNERA DO PROGRAMU
PRUDNICKIEJ KARTY MIESZKAŃCA

Prudnik, dnia

.....
Pieczęć firmy / Podpis

NAZWA FIRMY:

.....

OSOBA DO KONTAKTU:

.....

ADRES DZIAŁALNOŚCI:

.....

NIP: REGON:

.....

NUMER TELEFONU: ADRES E-MAIL:

.....

ZAKRES DZIAŁALNOŚCI FIRMY:

.....

.....

.....

PROPONOWANY KATALOG ULG DLA POSIADACZY PRUDNICKIEJ KARTY
MIESZKAŃCA:

1. Usługa lub produkt podlegający uldze (lub w postaci osobnego załącznika)

.....

.....

.....

.....

.....

2. Wysokość ulgi (wyrażona w % lub kwocie):

.....

3. Termin obowiązywania ulgi (np. dni tygodnia, godziny):

.....

- ☐ Deklaruję gotowość do współpracy w ramach Programu Prudnickiej Karty Mieszkańca na zasadach określonych w regulaminie programu.
- ☐ Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem Programu Prudnickiej Karty Mieszkańca oraz akceptuję wszystkie jego postanowienia.

.....

Prudnik, dnia

.....

*Podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do reprezentowania firmy*