



Kraśnicka Karta Mieszkańca

DEKLARACJA W SPRAWIE PRZYSTĄPIENIA PARTNERA DO PROGRAMU

NAZWA FIRMY _____

OSOBA DO KONTAKTU _____

ADRES DZIAŁALNOŚCI _____

NIP _____ **REGON** _____

NUMER TELEFONU _____ **ADRES E-MAIL** _____

ZAKRES DZIAŁALNOŚCI FIRMY _____

KATALOG PROPONOWANYCH ULG, W TYM:

1) USŁUGA KTÓRA PODLEGA ULDZE _____

2) WIELKOŚĆ ULGI WYRAŻONA W % _____

3) TERMIN OBOWIĄZYWANIA ULGI

(NP. OKREŚLIĆ DZIEŃ TYGODNIA KIEDY OBOWIĄZUJE) _____

Kraśnik, dnia

Pieczętka firmy / Podpis

