

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

Dane wnioskodawcy

Imię	
Nazwisko	
Numer telefonu	
Adres e-mail	

Dane Podmiotu

Nazwa Podmiotu			
Ulica i numer domu			
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 umocowany 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