

**Załącznik Nr 1
do Regulamin współpracy Miasta
Józefowa z Partnerami w ramach
Programu „Karta Mieszkańca Józefowa”**

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PARTNERA PROGRAMU

1. Dane osoby reprezentującej podmiot

Imię Nazwisko

Adres e-mail

Nr telefonu

2. Dane podmiotu

Nazwa podmiotu

Ulica i nr domu.....

Kod pocztowy Miejscowość

NIP KRS (jeżeli dotyczy)*

Adres strony www

3. Krótki opis działalności:

.....

.....

.....

.....

4. Proponowana oferta ulg, zniżek i preferencji dla Uczestników Programu „Karta Mieszkańca Józefowa”

Oferowany produkt/usługa:

.....

Wysokość zniżki:

Termin obowiązywania zniżki: do*/ bezterminowo*

Oświadczam, iż jestem umocowana/y do działania w imieniu podmiotu wskazanego powyżej, zapoznałam/em się i akceptuję postanowienia Regulaminu współpracy Miasta Józefowa z Partnerami w ramach Programu „Karta Mieszkańca Józefowa” w roli Partnera.

.....
data i podpis osoby reprezentującej podmiot

*skreślić niewłaściwe