

**OŚWIADCZENIE O UDZIALE PARTNERA W
PROGRAMIE „ŁUKOWSKA KARTA SENIORA”**

Nazwa firmy:

Właściciel/ osoba reprezentująca firmę:

Adres siedziby firmy:

Adres działalności:

NIP:

REGON:

Numer telefonu:

Strona internetowa, e-mail:

Dane kontaktowe osób upoważnionych do kontaktu w zakresie niniejszego zgłoszenia:

.....

Proponowane zniżki dla Łukowskiej Karty Seniora:

.....

.....

.....

.....

.....

Okres udzielania zniżki:

Miejsca, w których będą udzielane zniżki:

.....

.....

.....

.....
/podpis i pieczęć/