

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA PODMIOTU JAKO PARTNERA
PROGRAMU „RODZINA TRZY PLUS”**

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 Rodzin Trzy Plus:

.....

.....

.....

.....

.....

Okres udzielania zniżki:

Miejsca, w których będą udzielane zniżki:

.....

.....

.....

.....

/podpis i pieczęć/