

**DEKLARACJA PARTNERA PROGRAMU „PRUSZKOWSKA KARTA MIESZKAŃCA”**

DANE PARTNERA PROGRAMU					
<b>DANE IDENTYFIKACYJNE</b>					
NAZWA PODMIOTU					
WŁAŚCICIEL					
NUMER NIP					
<b>ADRES SIEDZIBY</b>					
ULICA		NR DOMU		NR LOKALU	
MIEJSCOWOŚĆ		KOD POCZTOWY		POCZTA	
OSOBA UPRAWNIONA DO REPREZENTACJI (IMIĘ I NAZWISKO)					

DANE KONTAKTOWE DO OSOBY UPRAWNIONEJ DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU	
NUMER TELEFONU	ADRES E-MAIL

Deklaruję przystąpienie do Programu „Pruszkowska Karta Mieszkańca” poprzez udzielenie posiadaczom karty następujących zniżek:	
1	
2	
3	
...	

Oświadczenie
Oświadczam, że wszystkie koszty związane z udzielonymi zniżkami poniosę w całości we własnym zakresie oraz, że zapoznałem się z regulaminem wydawania oraz używania Pruszkowskiej Karty Mieszkańca.
Data i podpis Partnera Programu.....