Załącznik Nr 1
do Regulaminu współpracy Partnerów
z Miastem Kobyłka w ramach Programu
Karta Mieszkańca Kobyłki

Formularz zgłoszeniowy przystąpienia do Programu Karta Mieszkańca Kobyłki

Dane podmiotu:

Nazwa podmiotu

REGON lub KRS

Strona www

Dane adresowe siedziby Podmiotu:

Miejscowość i kod pocztowy

Ulica, numer budynku i lokalu

Dane osoby do kontaktu:

Imię i nazwisko

Numer telefonu, e-mail

Dane proponowanej zniżki, ulgi, uprawnienia:

Kategoria proponowanej zniżki

Rodzaj zniżki – wielkość w %

Rodzaj zniżki – opis

Termin obowiązywania zniżki (od /do)

.....
(data i podpis)