WSS-33-01

**Prezydent Miasta
Gorzowa Wielkopolskiego
ul. Sikorskiego 3-4
66-400 Gorzów Wlkp.**

**Deklaracja przystąpienia**  **do Programu osłonowego
Gorzowska Karta Mieszkańca**

Nazwa Podmiotu

**………………………………………………………………………………………………..…**

Adres siedziby

**……………………………………………………………………………………………….….**

Numer telefonu, adres e-mailowy

**…………………………………………………………………………………………………..**

NIP

**…………………………………………………………………………………………………**

Nr KRS lub inne ewidencji **…………………………………………………………………**

reprezentowana/y

przez:**………………………………………………….………………………………………**

Niniejszym deklaruję/-my przystąpienie do Programu osłonowego Gorzowska Karta Mieszkańca i deklaruję udzielanie posiadaczom *Gorzowskiej Karty Mieszkańca* oraz *Gorzowskiej Kary Seniora*\* poniższych zniżek, ulg i uprawnień:

1………………………………………………………………………………………………..

2………………………………………………………………………………………………..

3………………………………………………………………………………………………..

Oświadczam, że wszystkie koszty związane z udzielonymi ulgami poniosę w całości we własnym zakresie.

 ………………………………..

 (czytelny podpis)

\* *niepotrzebne skreślić*