

**Prezydent Miasta
Gorzowa Wielkopolskiego
ul. Sikorskiego 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 deklaruje/-my przystąpienie do Programu osłonowego Gorzowska Karta Mieszkańca i deklaruje udzielenie posiadaczom *Gorzowskiej Karty Mieszkańca* oraz *Gorzowskiej Karty 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*