

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA PARTNERA
DANE PARTNERA/FIRMY:**

Nazwa:.....

NIP:.....

REGON:.....

Imię i nazwisko osoby reprezentującej firmę:.....

ADRES DO KORESPONDENCJI:

Miasto i kod pocztowy:.....

Ulica i numer:.....

DANE KONTAKTOWE:.....
(nr telefonu oraz mail)

Osoba do kontaktu:.....
(imię, nazwisko, nr telefonu oraz mail)

INFORMACJE DODATKOWE (krótki opis działalności Partnera):
.....
.....
.....
.....

PROPONOWANE ULGI DLA UCZESTNIKÓW PROGRAMU:
.....
.....
.....

Deklaruję prowadzenie działalności na terenie miasta Jaworzna.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)