



Leszno, dn.

**DEKLARACJA
przystąpienia do Programu LESZCZYŃSKA KARTA SENIORA**

Deklaruję przystąpienie do Programu „Leszczyńska Karta Seniora”

Nazwa firmy:

Adres:

NIP:

Numer telefonu:

E-mail:

Zakres działalności firmy/instytucji:.....

.....

.....

W imieniu firmy/instytucji zobowiązuję się do udzielania następujących
ulg, zniżek i preferencji:

.....

.....

.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć i podpis deklarującego)