



Załącznik nr 3 do Regulaminu korzystania z uprawnień  
w ramach programu pn. "Bielawa Sprzyja Seniorom"

Bielawa, dnia ..... r.

### ZGŁOSZENIE PARTNERA DO PROGRAMU "BIELAWA SPRZYJA SENIOROM"

W związku z wprowadzeniem na terenie Gminy Bielawa Programu pn. "Bielawa Sprzyja Seniorom", zgłaszam chęć przystąpienia do udziału w realizacji w/w programu na rzecz Seniorów zamieszkałych na terenie Gminy Bielawa.

NAZWA FIRMY	
ULICA	
KOD POCZTOWY	MIASTO
NIP	WWW.
E-MAIL	TELEFON
DANE PRZEDSTAWICIELA	IMIĘ I NAZWISKO
OFEROWANA ZNIŻKA	1. 2. 3. 4. 5.

W/w ulgi/zniżki/promocje itp. realizowane będą w oznaczonej logo Programu placówce przy .....

(dokładny adres placówki)

Karta Seniora w ramach programu pn. "Bielawa Sprzyja Seniorom" będzie honorowana w okresie od : ..... do: ..... /przez czas nieokreślony.

.....

(pieczęć i podpis)