



Załącznik Nr 3
do Programu „Karta Seniora Gminy Wągrowiec”

**WÓJT
GMINY WĄGROWIEC**

**DEKLARACJA PARTNERSTWA
W PROGRAMIE KARTA SENIORA GMINY WĄGROWIEC**

(nazwa podmiotu)

(właściciel/reprezentant)

(NIP/KRS)

(adres siedziby)

(adres www)

(adres e-mail)

(telefon kontaktowy)

Zgłaszam chęć przystąpienia do Programu Karta Seniora Gminy Wągrowiec i zobowiązuję się udzielać ulg/zniżek na oferowane towary, usługi według poniższych zasad:

_____ % ulgi/zniżki na _____

_____ % ulgi/zniżki na _____

_____ % ulgi/zniżki na _____

_____ % ulgi/zniżki na _____

_____ % ulgi/zniżki na _____

miejscowość i data

czytelny podpis osoby reprezentującej podmiot

Wypełnioną deklarację można złożyć lub przesłać na adres: Urząd Gminy Wągrowiec, ul. Cysterska 22, 62-100 Wągrowiec lub przesłać pocztą elektroniczną na adres promocja@wagrowiec.wlkp.pl