

Formularz przystąpienia przedsiębiorcy lub firmy do programu „Legionowska Karta Seniora”

Wnoszę o przystąpienie przedsiębiorcy lub firmy do programu „Legionowska Karta Seniora”

Nazwa przedsiębiorcy firmy

NIP/REGON

Imię i nazwisko osoby reprezentującej

Adres

Numer telefonu

E-mail

Zakres działalności

Proponowane rabaty i zniżki

Adres miejsca obowiązywania zniżek

Data

Czytelny podpis