

Radzymin, dnia

Burmistrz Radzimina
Pl. T. Kościuszki 2
05-250 Radzymin

Deklaracja Partnera Programu „Radzymińskiej Karty Mieszkańca”

Nazwa Podmiotu /Firmy

Właściciel

Adres siedziby / adres głównego miejsca wykonywania działalności

NIP

Osoba reprezentująca podmiot (imię i nazwisko)

Numer telefonu / Numer telefonu osoby reprezentującej podmiot

Niniejszym deklaruję przystąpienie do Programu „**Radzymińska Karta Mieszkańca**” poprzez udzielenie dysponentom Karty poniższych ulg: (proszę podać krótki opis proponowanej niżki i/lub zakres usługi)

1.
2.
3.
4.
5.

Oświadczam, że wszystkie koszty związane z udzielonymi ulgami poniosę w całości we własnym zakresie oraz, że zapoznałem się z Regulaminem wydawania i użytkowania Radzymińskiej Karty Mieszkańca.

.....
(Pieczęć i podpis osoby reprezentującej podmiot)