

URZĄD MIEJSKI

w Pyskowicach

44-120 Pyskowice, ul. Strzelców Bytomskich 3

tel. (32) 332 60 00 fax (32) 332-60-02

- 2 -

**DEKLARACJA PARTNERSTWA
W PROGRAMIE „Pyskowicki Senior 60+”**



Nazwa podmiotu:

.....
.....

Adres siedziby:

.....
.....

Opis zakresu prowadzonej działalności:

.....
.....
.....

**Niniejszym deklaruje/my uczestnictwo w Programie „Pyskowicki Senior 60+”
poprzez udzielenie osobom objętym Programem ulg/zniżek w poniżej
przedstawionej wysokości.**

Oferta (zakres ulg/zniżek) i miejsce świadczenia:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Osoba do kontaktu: tel.: **e-mail:**

.....
Pieczęć

.....
Podpisy osób reprezentujących podmiot

Miejscowość, data: