Miasto Zambrów
ul. Fabryczna 3, 18-300 Zambrów

Zambrów, dnia .....

Wniosek przystąpienia Firmy do Programu „Zambrowska Karta Seniora 60+”

Nazwa firmy:

.....

Adres siedziby:

.....

NIP i REGON:

.....

Osoba do kontaktu:

.....

Numer telefonu i adres e-mail:

.....

Zakres działalności firmy:

.....

.....

.....

Proponowane ulgi, zniżki, rabaty:

.....

.....

.....

.....
data i podpis