

ZGŁOSZENIE PARTNERA DO PROGRAMU

NAZWA FIRMY

ULICA

KOD POCZTOWY

MIASTO

WOJEWODZTWO

NIP

WWW.

E-MAIL

TELEFON

DANE PRZEDSTAWICIELA

(IMIE, NAZWISKO, NR TEL., E-MAIL)

OFEROWANA ZNIŻKA

KORZYŚCI DLA PARTNERA

- Wpis partnera na listę firm honorujących Ogólnopolską Kartę Seniora
- Certyfikat Programu
- Naklejka programu promująca lokal
- Umieszczenie informacji na stronie www.brzesckujawski.pl w zakładce „Przedsiębiorca przyjazny seniorom”

SKONTAKTUJ SIĘ Z NAMI

Brzeski Ośrodek Pomocy Społecznej

Ul. Królewska 5

87-880 Brześć Kujawski

tel: 54 231 06 35

e-mail: p.zglinska-maklakiewicz@brzeskiops.pl

Data, pieczęć i podpis

osoby upoważnionej: