

Kst Łowicz, dn.

Deklaracja przystąpienia do programu „Łowicka Karta Seniora”

Nazwa firmy	
Adres	
Osoba do kontaktu, telefon	
Rodzaj działalności	
Propozycja dla uczestników programu (wysokość zniżki, usługa/ towar podlegający uldze)	

.....

podpis