

Wolsztyn, dnia

.....
nazwa podmiotu gospodarczego

.....
adres

.....

.....
nr telefonu

.....
adres e-mail

**DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA
DO PROGRAMU „WOLSZTYŃSKA KARTA DUŻEJ RODZINY”**

Wyrażam wolę przystąpienia jako Partner do Programu „Wolsztyńska Karta Dużej Rodziny”, realizowanego przez Miasto i Gminę Wolsztyn.

Deklaruję zastosowanie następujących ulg / zwolnień dla osób objętych programem:

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

.....
pieczęć

.....
podpis