

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