



FORMULARZ ZGŁOSZENIA PODMIOTU
JAKO PARTNERA
PROGRAMU NA RZECZ DUŻYCH RODZIN
„RODZINA TRZY PLUS”

Deklaruję współpracę w ramach Programu „Rodzina Trzy Plus”, poprzez udzielanie zniżek na oferowane przez nas towary i usługi.

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

NAZWA PODMIOTU

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

WŁAŚCICIEL

DANE
PODMIOTU

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

ADRES SIEDZIBY

.....
ADRES STRONY WWW
.....
ADRES E-MAIL
.....
TELEFON

Adres zamieszkania właściciela/i w przypadku prowadzenia jednoosobowej działalności gospodarczej lub spółek cywilnych:

.....

Opis firmy/działalności:

.....

Proponowane ulgi i zniżki:

Przyjmuję/my do wiadomości, że podjęcie współpracy rozpocznie się po pozytywnie rozpatrzonym zgłoszeniu (informacja na temat decyzji zostanie wysłana drogą mailową), a następnie podpisaniu stosownego porozumienia z Burmistrzem Miasta Tomaszów Lubelski.

Porozumienie sporządzone zostanie na podstawie dokumentów potwierdzających status firmy tj.:* REGON, NIP, KRS, adres siedziby, adres/y wykonywanej działalności, imię/imiona i nazwisko/a właściciela/i bądź reprezentanta/ów działającego/yh w imieniu właściciela/i.

Dodatkowo zwracam się z prośbą o przekazanie logotypu Programu na adres:
.....@.....

Dane kontaktowe (imię/imiona i nazwisko/a, zajmowane stanowisko/a, adres e-mail, telefon) osoby/ób upoważnionej/yh do kontaktu w zakresie niniejszego zgłoszenia.

Tomaszów Lubelski, dn.

.....
podpis/pieczęć

Podpisany formularz zgłoszeniowy proszę przesłać drogą elektroniczną na adres mailowy mopstom@zamosc.home.pl , pocztą na adres: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Tomaszowie Lubelskim lub osobiście do w/w Ośrodka.

* odpowiednie wybrać