**Formularz zgłoszeniowy dla Partnera**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa Firmy/instytucji |  | |
| NIP |  | |
| REGON |  | |
| Ulica |  | |
| Kod pocztowy |  | |
| Miasto |  | |
| Powiat |  | |
| Województwo |  | |
| Telefon |  | |
| e-mail |  | |
| Strona www. |  | |
| Osoba do kontraktu | **Imię i nazwisko** |  |
| **Numer tel.** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| Data rozpoczęcia działalności |  | |
| Opis Firmy |  | |
| Proponowana oferta (ulga, bonus, zniżka itp.) |  | |
| Czas trwania oferty dla Nowego Posiadacza Karty |  | |
| LOGO |  | |