

do Regulaminu Konińska Karta Mieszkańca

**WNIOSEK
O PRZYSTĄPIENIE PARTNERA
DO PROGRAMU „KONIŃSKA KARTA MIESZKAŃCA”**

Dane Partnera:

Nazwa podmiotu	
Adres siedziby	
NIP	
Forma prawna	
Nr telefonu	
e-mail	
Strona WWW	
Link do Facebooka	
Link do Instagrama	

Właściciel/e, osoby upoważnione do reprezentowania Partnera

Imię i nazwisko	Stanowisko

Podpis/y osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Partnera:

.....

miejsowość, data

.....

podpis/y

Weryfikacja wniosku: Wniosek przyjęto - odrzucono (uzasadnienie odrzucenia)¹

.....

miejsowość, data

.....

podpis

¹ niepotrzebne skreślić