

**DEKLARACJA przystąpienia instytucji/przedsiębiorcy  
do PŁOCKIEJ KARTY SENIORA  
dostępnej w ramach Programu „Płocka Karta Mieszkańca”**

.....  
(Miejsce i data)

Wnoszę o przystąpienie instytucji/przedsiębiorcy oraz proponuję następujące rabaty<sup>1</sup>:

Nazwa Pakietu	Oferta	Zniżka
Mieszkańca		
Seniora		
Familijna 3+		

Wypełnij DRUKOWANYMI LITERAMI

- Nazwa Partnera:**  
.....
- Adres Partnera:**  
.....
- NIP:** ..... **KRS:** .....
- Osoba reprezentująca Partnera:**  
.....
- Telefon do osoby reprezentującej:**  
.....
- Adres mailowy do osoby reprezentującej:**  
.....
- Oddziały w których oferowana będzie oferta:**  
(wypełni w przypadku gdy adres Partnera nie jest tożsamy z miejscem oferowania oferty)
  - **Nazwa:** ..... **Adres:** .....
  - **Nazwa:** ..... **Adres:** .....
  - **Nazwa:** ..... **Adres:** .....
- Godziny otwarcia Partnera:**  
.....
- Adres strony www:**  
.....  
(pole opcjonalne)
- Adres mail:**  
.....  
(pole opcjonalne)
- Telefon kontaktowy:**  
.....

<sup>1</sup> Proszę odpowiednie wypełnić/zakreślić

*(pole opcjonalne)*

**12. Parking dla klientów TAK/NIE Akceptacja zwierząt w punkcie TAK/NIE**

**13. Przystosowanie dla osób z niepełnosprawnościami TAK/NIE**

*(W przypadku zaznaczenia TAK, prosimy o podanie opisu udogodnień dla osób z niepełnosprawnościami)*

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

**14. Kategoria miejsca:** Restauracja, Sklep, Nocleg, Rozrywka, Sztuka, Zdrowie, Sport

*(Prosimy podkreślić zakres właściwy dla Państwa działalności)*

**15. Opis Partnera:**

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

**16. Skrócony opis:**

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

**17. Regulamin/warunki sprzedaży**

*W przypadku posiadania regulaminu lub warunków sprzedaży prosimy o przesłanie na adres mailowy [partnerzy@plockarta.eu](mailto:partnerzy@plockarta.eu)*