# Burmistrz Miasta i Gminy Piaseczno ul. Kościuszki 5

# 05-500 Piaseczno

**Deklaracja Partnera Programu „Piaseczyńskiej Karty Dużej Rodziny ”**

Nazwa Podmiotu

Właściciel

Adres siedziby

NIP

Osoba reprezentująca podmiot (imię i nazwisko)

Numer telefonu osoby reprezentującej podmiot

Niniejszym deklaruję przystąpienie do Programu „**Piaseczyńska Karta Mieszkańca**” poprzez udzielenie dysponentom Karty poniższych ulg:

1. ………………………………………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………………………………………………….
4. ………………………………………………………………………………………………………………………….
5. ………………………………………………………………………………………………………………………….
6. ………………………………………………………………………………………………………………………….
7. ………………………………………………………………………………………………………………………….
8. …………………………………………………………………………………………………………………………
9. ……………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że wszystkie koszty związane z udzielonymi ulgami poniosę w całości we własnym zakresie oraz że zapoznałem się z Regulaminem współpracy Partnerów z Gminą Piaseczno będącą organizatorem Programu pod nazwą „Piaseczyńska Karta Mieszkańca”.