

DEKLARACJA

partnerstwa w Programie Lojalnościowym KARTA PIASTA

nazwa firmy (Partnera)

adres siedziby firmy

NIP (firmy) lub PESEL (osoby fizyczne)

imie

nazwisko

Deklaruje współpracę partnerską w Programie Lojalnościowym KARTA PIASTA Szlaku Piastowskiego na zasadach zawartych w Regulaminie Programu, oferując uczestnikom programu zniżkę/rabat w wysokości złotych / procent.*

Miejscowość, data

podpis osoby upoważnionej

* niepotrzebne skreślić