

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY „ZAGŁĘBIE ZA PÓŁ CENY” 2025 SOSNOWIEC

DANE ADRESOWE

.....
(KOD POCZTOWY, MIASTO, ULICA)

DANE KONTAKTOWE

(TELEFON)

.....
(E-MAIL)

.....
(STRONA INTERNETOWA)

.....
(GODZINY OTWARCIA LOKALU)

OPIS OFERTY 50%

NAZWA	CENA TRADYCYJNA	CENA PROMOCYJNA

ZGŁASZAJĄC OFERTĘ POTWIERDZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM/AM SIĘ Z TREŚCIĄ I AKCEPTUJĘ WARUNKI REGULAMINU AKCJI „ZAGŁĘBIE ZA PÓŁ CENY”. OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM/AM SIĘ Z ZASADAMI ZAMIESZCZANIA OFERTY OBIEKTU I WYRAŻAM ICH AKCEPTACJĘ.

.....
(PODPIS)

WYPEŁNIONY FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NALEŻY PRZESŁAĆ NA ADRES ELEKTRONICZNY CENTRUM INFORMACJI MIEJSKIEJ (UL. WARSZAWSKA 3/20) - cim@um.sosnowiec.pl LUB DOSTARCZYĆ OSOBIŚCIE **DO DNIA 20.08.2025 r.** TEL KONTAKTOWY 32/265-60-04 lub 32/296-06-80