

Kérelem

Fonyód Kártya Elfogadó Partnerséghez

Alulírott:.....(NÉV)
.....(szül.hely,idő) mint a
.....(CÉGNÉV)
.....(székhely)

.....(ADÓSZÁM) képviselőtére jogosult kérem, hogy Fonyód Város Önkormányzat Képviselőt testülete vegyen fel a Fonyód Kártya kedvezményre jogosító kártya Elfogadó partneri listájára felkerüljön gazdasági társaságunk/vállalkozásunk/szervezetünk.

Kedvezményt érintő szolgáltatások pontos megnevezése és a hozzá tartozó kedvezmény mértéke az alapárhoz képest %-ban :

..... %
..... %
..... %
..... %

Ezúton nyilatkozom, hogy a

FONYÓD VÁROS ÖNKORMÁNYZATA ÁLTAL KIBOCSÁJTOTT „FONYÓD KÁRTYA „JOGOSULTSÁGI, IGÉNYLÉSI ÉS FELHASZNÁLÁSI SZABÁLYZAT tartalmát ismerem és elfogadom. Hozzájárulok az adataim és az általam képviselt szervezet adatainak kezeléséhez.

Továbbá hozzájárulok, hogy Fonyód Város Önkormányzata vagy az általa megbízott szervezet település marketing céljából használt kommunikációs és reklám felületeken az általam képviselt szervezet nevét, címét, elérhetőségeit, szolgáltatásait szöveges és képi formában feltüntesse.

Fonyód, 2017.....

.....

Név

.....

Szervezet neve