

DEKLARACJA

Deklaruję przystąpienie i chęć współpracy z Radą Gospodarczą Miasta
przy Burmistrzu Miasta Duszniki-Zdrój

Podmiot Gospodarczy:

.....

.....

reprezentowany przez:

.....

.....

Duszniki-Zdrój, dnia

(podpis i pieczęć)

dane kontaktowe	
email:	
telefon:	