

Ostrów Wielkopolski, dnia.....

Urząd Miejski  
w Ostrowie Wielkopolskim  
Al. Powstańców Wielkopolskich 18  
63 – 400 Ostrów Wielkopolski

### Dane przedsiębiorcy-wnioskodawcy:

<b>Nazwa firmy:</b>	<b>Imię i nazwisko właściciela/reprezentanta/ <u>wspólnika</u><sup>1</sup></b>	<b>Adres siedziby firmy:</b>
<b>NIP:</b>	<b>nr KRS:</b>	<b>numer telefonu</b>  <b>adres mail/strona www</b>
<small>podanie danych jest dobrowolne celem ułatwienia kontaktu oraz informowania o programie OKP.</small>		

Udzielam następujących preferencji dla partnerów Ostrowskiej Karty Przedsiębiorcy.<sup>2</sup>

<b>Rodzaj preferencji:</b>	<b>Szczegóły:</b>
Określenie wartości procentowej zniżki (nie mniej niż 5%)	
Dwie usługi/towar w cenie jednej/ego	
Określenie wartości kwotowej oferowanej/ego usługi/towaru	

<sup>1</sup> W przypadku spółki cywilnej wymagana umowa spółki- do wglądu

<sup>2</sup> Wypełniamy w przypadku przystąpienia do programu Ostrowska Karta Przedsiębiorcy. W przypadku wnioskowania o kartę przez członków reprezentacji/członków stowarzyszenia/ wspólników, gdzie przedsiębiorstwo jest już uczestnikiem programu, pola pozostawiamy puste.

Załącznik nr 2 do zarządzenia nr 1420/VII/2016 z dnia 10 listopada 2016 r.  
Wniosek o przystąpienie do programu i wydanie Ostrowskiej Karty Przedsiębiorcy oraz o wydanie Ostrowskiej Karty Przedsiębiorcy dla przedsiębiorcy, reprezentanta lub członka stowarzyszenia.

Przy zakupie usługi/towaru X, usługa/towar Y gratis	
Inne	

Wnioskuje o wydanie Ostrowskiej Karty Przedsiębiorcy.

Wnioskuje o wydanie Ostrowskiej Karty Przedsiębiorcy dla członka reprezentacji/członka stowarzyszenia/wspólnika<sup>3</sup>

**członek reprezentacji/ członek stowarzyszenia/wspólnik:** Imię i nazwisko, adres, (Nazwa firmy, NIP<sup>4</sup>)

1.	2.
3.	4.
5.	6.

Oświadczam, że powyższe dane dotyczące członków reprezentacji/członków stowarzyszenia/ wspólników są zgodne z prawdą oraz zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Urzędu Miejskiego w Ostrowie Wielkopolskim o wszelkich zmianach w składzie członków reprezentacji/członków stowarzyszenia/wspólników. Oświadczam że członkowie reprezentacji/członkowie stowarzyszenia/ wspólnicy wyrazili zgodę na otrzymanie karty<sup>5</sup>

Data, podpis\* oraz pieczęć firmowa

<sup>3</sup> Uzupełniamy w przypadku wnioskowania przez przedsiębiorcę o kartę w imieniu pozostałych członków reprezentacji/ członków stowarzyszenia/wspólników. Zamówienie karty dla członów stowarzyszenia możliwe jest tylko przez osoby z reprezentacji widniejącej w KRS oraz po okazaniu dokumentu potwierdzającego członkostwo w stowarzyszeniu osób, które nie widnieją w KRS. Zamówienie karty dla wspólników w spółce cywilnej możliwe jest po okazaniu umowy spółki-do wglądu.

<sup>4</sup> Dotyczy członka stowarzyszenia oraz spółki cywilnej.

<sup>5</sup> Podpis wymagany tylko w przypadku gdy wnioskodawca wnioskuje o kartę w imieniu członków reprezentacji/członków stowarzyszenia/ wspólników.

Załącznik nr 2 do zarządzenia nr 1420/VII/2016 z dnia 10 listopada 2016 r.

Wniosek o przystąpienie do programu i wydanie Ostrowskiej Karty Przedsiębiorcy oraz o wydanie Ostrowskiej Karty Przedsiębiorcy dla przedsiębiorcy, reprezentanta lub członka stowarzyszenia.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Urzędu Miejskiego w Ostrowie Wielkopolskim o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.

Data, podpis\* oraz pieczęć firmowa

\*podpis osoby uprawnionej na podstawie KRS, CEiDG, umowy spółki-dotyczy spółki cywilnej.