

KLUB MECENASÓW CHROBREGO GŁOGÓW

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMU

Imię i nazwisko oraz nr pesel uczestnika	
Adres zameldowania	
Nr telefonu adres e-mail	
Nr rej. Pojazdu	

Przystępuję do Programu *Klub Mecenasów Chrobrego Głogów*, zapoznałem/am się z jego regulaminem i zobowiązuję się do wpłaty darowizny w kwocie
*w całości w terminie do 10 dni od momentu podpisania deklaracji / w dwunastu równych ratach w terminie do 10 dnia każdego miesiąca przekazywanej na niżej podany rachunek bankowy:

Chrobry Głogów S.A.
ul. Rudnowska 17B, 67-200 Głogów

Nr konta Santander Bank Polska S.A. 46 1090 2112 0000 0001 6060 0277
w tytule przelewu wpisując: *KM - IMIĘ I NAZWISKO*

Deklaracja jest sporządzana w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla Uczestnika Programu oraz dla Chrobrego Głogów S.A. i podpisana przez obie strony jest wiążąca.

Data złożenia deklaracji: r.

.....
(podpis Uczestnika Programu)

.....
(Chrobry Głogów S.A.)

*niepotrzebne skreślić