



Ostrołęcka Karta Mieszkańca

WNIOSEK O REZYGNACJĘ Z UDZIAŁU W PROGRAMIE

Prosimy o wypełnienie wniosku czytelnie, drukowanymi literami

DATA ZŁOŻENIA:

DANE WNIOSKODAWCY:

Imię:

Nazwisko:

PESEL:

*Email :

*Numer telefonu:

Ulica:

Numer domu:

Numer mieszkania:

Kod pocztowy: -

Miejscowość:

* PRZYCZYNA REZYGNACJI:

* Informacje podawane dobrowolnie, w celu ulepszenia programu Ostrołęcka Karta Mieszkańca

Czytelny podpis wnioskodawcy