

**WNIOSEK O REZYGNACJĘ Z UCZESTNICTWA W PROGRAMIE
KARTA MIESZKAŃCA GMINY WŁADYSŁAWOWO**

Dane Mieszkańca

Imię:

Nazwisko:

PESEL:

Adres korespondencyjny:

Ulica i numer domu:

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Nr telefonu:

e-mail:

Dane osoby, która składa Wniosek

Imię i nazwisko:

PESEL:

Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe oraz, że zapoznałem/am się i akceptuję zapisy Regulaminu Karty Mieszkańca Gminy Władysławowo.

.....

Czytelny podpis Wnioskodawcy