

WZÓR FORMULARZA O WYDANIE SWARZĘDZKIEJ KARTY MIESZKAŃCA

Urząd Miasta i Gminy
w Swarzędzu
ul. Rynek 1
62-020 Swarzędz

Załącznik nr 1 do Regulaminu:

Swarzędz, dnia

WNIOSEK O WYDANIE SWARZĘDZKIEJ KARTY MIESZKAŃCA

Imię			Drugie imię			Nazwisko												
Adres zamieszkania		Gmina		Miejscowość				Ulica										
Nr domu	Nr lokalu	Pocztą						Kod pocztowy				-						
Data urodzenia (dd-mm-rrrr)				-			-				Numer telefonu							
Adres e-mail																		
Należy wypełnić drukowanymi literami																		
Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Programu pn. „Swarzędzka Karta Mieszkańca” i akceptuję jego postanowienia.																		
..... dnia20.... r.																		
(miejscowość)																		
.....																		
(podpis wnioskodawcy)																		