

Jastrzębie-Zdrój, dnia20 ... rok

.....
(imię i nazwisko)

Jastrzębie-Zdrój,

ul.....

Z powodu zmiany danych osobowych (adres/nazwisko/inne)², zwracam się z uprzejmą prośbą
o wydanie duplikatu karty dla:

1. numer karty
(imię i nazwisko)

2. numer karty
(imię i nazwisko)

3. numer karty
(imię i nazwisko)

4. numer karty
(imię i nazwisko)

5. numer karty
(imię i nazwisko)

6. numer karty
(imię i nazwisko)

7. numer karty
(imię i nazwisko)

8. numer karty
(imię i nazwisko)

Zwracam jednocześnie dotychczasowe karty.

.....
(data i podpis)

² Niepotrzebne skreślić