

Jastrzębie-Zdrój, dnia20 ... rok

.....
(imię i nazwisko)

Jastrzębie-Zdrój

ul.....

Z powodu zniszczenia karty, zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu

karty „Rodzina 3+” wydanej dla

(imię i nazwisko)

o numerze ważnej do dnia roku.

Zwracam równocześnie uszkodzoną kartę.

W załączeniu przekazuję dowód opłaty za wydanie duplikatu karty w wysokości 10 zł.

.....
(data i podpis)