Załącznik nr 6
do Regulaminu Programu "Rodzina 3+"

Jastrzębie-Zdrój, dnia …….……20 ... rok

…….
(imię i nazwisko)

Jastrzębie-Zdrój,

ul.……....

Z powodu zmiany danych osobowych (adres/nazwisko/inne)[1], 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)

[1] Niepotrzebne skreślić