

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Wnioskodawca)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

.....
(data urodzenia)

W N I O S E K
o wydanie Zachodniopomorskiej Karty Seniora

Wnoszę o wydanie Zachodniopomorskiej Karty Seniora (proszę zaznaczyć odpowiednio):

Nowa Karta Duplikat z powodu: zgubienia karty poprawy danych

Oświadczam, że:

- 1) Dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą i stanem faktycznym na dzień składania wniosku, w związku z tym jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku;
- 2) Zapoznałem się/zapoznałam w zapisami regulaminu wydawania i użytkowania Zachodniopomorskiej Karty Seniora.
- 3) Zostałem poinformowany/poinformowana, że Karta ma charakter osobisty i nie może być użyczana, bądźz odstępowana nieuprawnionym osobom.

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

Forma odbioru Karty: osobiście w Urzędzie, w którym składany jest wniosek.

W uzasadnionych przypadkach, można wskazać inną formę odbioru Karty:

.....
.....
.....