

## WNIOSEK O REZYGNACJĘ Z UCZESTNICTWA W PROGRAMIE

### Dane wnioskodawcy:

PESEL	
Imię	Nazwisko

### Wnioskuję o rezygnację z programu Poddębickiej Karty Mieszkańca:

- W swoim imieniu.
- W imieniu osób, których dane podaję poniżej.

#### 1.

PESEL	
Imię	Nazwisko

#### 2.

PESEL	
Imię	Nazwisko

#### 3.

PESEL	
Imię	Nazwisko

#### 4.

PESEL	
Imię	Nazwisko

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są prawdziwe oraz że zapoznałam/em się ze wszystkimi regulacjami dotyczącymi realizacji przez Gminę Poddębice programu pn. Poddębicka Karta Mieszkańca i w pełni je akceptuję.

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis)

**Wypełnia podmiot przyznający Pakiet Mieszkańca oraz wydający Poddębicką Kartę Mieszkańca**

Data wpływu wniosku	Numer wniosku

TAK

NIE

Potwierdzam rezygnację z programu pn. Poddębicka Karta Mieszkańca.

.....  
(data)

.....  
(podpis osoby przyjmującej wniosek)