



Urząd Miejski w Gliwicach

ul. Zwycięstwa 21 • 44-100 Gliwice

Wydział Promocji i Komunikacji Społecznej

Wnioskodawca

.....
(nazwisko i imię)

Adres
zamieszkania

.....
(ulica, numer, kod pocztowy, miasto)

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dane dodatkowe

Podanie tych danych nie jest obowiązkowe, pozwoli jednak na ułatwienie kontaktu z Urzędem. Ich podanie jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na ich przetwarzanie. Zgoda może zostać w dowolnym momencie wycofana.

Adres do korespondencji.....
(ulica, numer, kod pocztowy, miasto)

Proszę zaznaczyć, czy podany powyżej adres do korespondencji ma służyć jako:

- adres, pod który ma być wysyłana **cała korespondencja**
- adres, pod który ma być wysyłana **korespondencja tylko w sprawie**, której dotyczy ten formularz

Numer telefonu.....

Adres e-mail.....

WNIOSEK O REZYGNACJĘ Z UDZIAŁU W PROGRAMIE GLIWICKA KARTA MIESZKAŃCA

Ja, niżej podpisany/a wnioskuję o rezygnację z udziału w programie Gliwicka Karta Mieszkańca:

1. _____
(imię i nazwisko, PESEL)

Wnioskuję o rezygnację z udziału w programie Gliwicka Karta Mieszkańca następujących członków mojej rodziny:

1. _____
(imię i nazwisko, PESEL, rodzaj relacji rodzinnej, adres zamieszkania jeśli jest inny niż adres wnioskodawcy)

2. _____
(imię i nazwisko, PESEL, rodzaj relacji rodzinnej, adres zamieszkania jeśli jest inny niż adres wnioskodawcy)

3. _____
(imię i nazwisko, PESEL, rodzaj relacji rodzinnej, adres zamieszkania jeśli jest inny niż adres wnioskodawcy)

4. _____
(imię i nazwisko, PESEL, rodzaj relacji rodzinnej, adres zamieszkania jeśli jest inny niż adres wnioskodawcy)

5. _____
(imię i nazwisko, PESEL, rodzaj relacji rodzinnej, adres zamieszkania jeśli jest inny niż adres wnioskodawcy)

Oświadczenie:

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń.

Gliwice, dnia

.....
podpis Wnioskodawcy