

WNIOSEK

O REZYGNACJĘ Z UDZIAŁU W PROGRAMIE MOJA GMINA JERZMANOWA

Wnoszę o rezygnację z udziału w Programie Moja Gmina Jerzmanowa.

DANE UCZESTNIKA

Imię i Nazwisko

PESEL.....

Adres zamieszkania.....

Numer telefonu.....

Adres e-mail

Numer Karty Mieszkańca

Czy wniosek składany przez pełnomocnika?

☐ TAK

☐ NIE

DANE PEŁNOMOCNIKA:

Imię i Nazwisko

Numer telefonu.....

Niniejszym oświadczam, że rezygnuję z uczestnictwa w Programie Moja Gmina Jerzmanowa.

.....
(czytelny podpis Uczestnika Programu)