

Załącznik Nr 3
do Regulaminu Programu
Żyrardowska Karta Dużej Rodziny

Żyrardów ,r.

Prezydent Miasta Żyrardowa
Plac Jana Pawła II nr 1
96-300 Żyrardów

WNIOSEK

O WYDANIE DUPLIKATU ŻYRARDOWSKIEJ KARTY DUŻEJ RODZINY

Imię i nazwisko

.....

Adres zamieszkania

.....

Seria i numer dowodu osobistego

.....

Nr telefonu/ adres e-mail

.....

1. Wnoszę o wydanie duplikatu ŻYRARDOWSKIEJ KARTY DUŻEJ RODZINY Nr

.....

dla

Imię i nazwisko, data urodzenia, stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą)

1. Oświadczam, że dokument (proszę zaznaczyć „x” właściwą odpowiedź):

- został zniszczony,
- został zgubiony,
- został skradziony,
- inne (jakie)

3. Jestem świadomy, że poniosę koszt wyrobienia duplikatu ŻYRARDOWSKIEJ KARTY DUŻEJ RODZINY w kwocie:zł

.....
(data, czytelny podpis)

Kwituję odbiór duplikatu ŻYRARDOWSKIEJ KARTY DUŻEJ RODZINY.

Dane na karcie są zgodne z podanymi we wniosku.

.....
(data, czytelny podpis)