



**Ja, niżej podpisany/a wnioskuję o zablokowanie Ustrońskiej Karty Mieszkańca:**

**PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

IMIĘ I NAZWISKO		PESEL	
ULICA		NUMER DOMU /LOKALU	
KOD POCZTOWY		MIASTO	
NUMER TELEFONU I/LUB E-MAIL*			

**Wnioskuję o zablokowanie Ustrońskiej Karty Mieszkańca członkom mojej rodziny:**

**PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

**1.**

IMIĘ I NAZWISKO		PESEL	
-----------------	--	-------	--

**2.**

IMIĘ I NAZWISKO		PESEL	
-----------------	--	-------	--

**3.**

IMIĘ I NAZWISKO		PESEL	
-----------------	--	-------	--

**4.**

IMIĘ I NAZWISKO		PESEL	
-----------------	--	-------	--

DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU

PODPIS WNIOSKODAWCY