

## WNIOSEK O WYDANIE DODATKOWEGO NOŚNIKA UPRAWNIENI W POSTACI OPASKI NA RĘKĘ

### WYPEŁNIJ DRUKOWANYMI LITERAMI

#### Dane wnioskodawcy

Imię  PESEL

Nazwisko

Numer telefonu  Adres e-mail

#### Adres zamieszkania

Ulica i numer domu

Kod pocztowy  -  Miejscowość

wniosek dotyczy wnioskodawcy

wniosek dotyczy innej osoby

#### Dane osoby, dla której wnioskuję o dodatkowy nośnik uprawnień w postaci opaski na rękę

Imię  PESEL

Nazwisko

Numer telefonu  Adres e-mail

Adres zamieszkania  taki sam jak wnioskodawcy

Ulica i numer domu

Kod pocztowy  -  Miejscowość

#### Oświadczenia wnioskodawcy

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:

jestem uczestnikiem Programu Koszalińska Karta Mieszkańca pn. „Kocham Koszalin”

powyższe dane są prawdziwe

jestem umocowana/y do złożenia wniosku w imieniu osób w nim wskazanych

Koszalin, dnia .....

.....  
podpis wnioskodawcy

**Do odbioru dodatkowego nośnika uprawnień w postaci opaski na rękę upoważniam:**

Imię

Nazwisko

PESEL

Koszalin, dnia .....

.....  
podpis wnioskodawcy

---

**Adnotacje urzędowe (wypełnia pracownik przyjmujący wniosek)**

Do wniosku załączono:

dowód uiszczenia opłaty

Koszalin, dnia .....

.....  
podpis pracownika

---

**Niniejszym potwierdzam odbiór dodatkowego nośnika uprawnień w postaci opaski na rękę oraz zgodność danych na niej zawartych z danymi zawartymi we wniosku.**

Koszalin, dnia .....

.....  
podpis wnioskodawcy/osoby upoważnionej