

Pszów, dnia

Burmistrz Miasta Pszów
ul. Pszowska 534
44-370 Pszów

.....
.....
.....

imię i nazwisko rodzica/rodziców*

Wniosek o wydanie duplikatu karty „Rodzina 3+”

Oświadczam/oświadczamy*, że karta „Rodzina 3+” numer
..... została utracona.

Jednocześnie wnoszę/wnosimy* o wydanie duplikatu karty dla :

1

2

3

.....
.....
czytelny podpis wnioskodawcy/wnioskodawców*

potwierdzam/potwierdzamy* odbiór kart

.....
/data i podpis /

* - podkreślić właściwe