

Załącznik nr 4 do Regulaminu Programu

„Pucka Karta Mieszkańca”

**WNIOSEK O REZYGNACJĘ Z UDZIAŁU W PROGRAMIE
pn.: „ Pucka Karta Mieszkańca”**

.....

(miejscowość, data)

.....

(imię i nazwisko osoby składającej wniosek)

Do:

Urzędu Miasta
Puck

ul. 1-go Maja 13

84-100 Puck

Biuro Obsługi Klienta

Ja, niżej podpisana(-y) wnoszę o rezygnację z udziału w Programie pn. „ Pucka Karta Mieszkańca ” dla niżej wymienionych osób:

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL lub numer Karty	Stopień pokrewieństwa
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

.....

(czytelny podpis osoby składającej wniosek)