

3. AKTUALIZACJA DANYCH:

adres zamieszkania uprawnienie do ulgi inne _____

Opis aktualizacji

--

Data i podpis wnioskodawcy

POTWIERDZENIE ODBIORU E-KARTY (jeżeli dotyczy)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr karty

Data i czytelny podpis wnioskodawcy

Adnotacje:

Data i podpis pracownika