

Racibórz, dnia.....

Prezydent Miasta Racibórz

ul. Stefana Batorego 6,

47-400 Racibórz

.....

.....

.....

imię i nazwisko rodzica/rodziców*

Wniosek o wydanie duplikatu karty „Rodzina+”

Oświadczam/oświadczamy*, że karta „Rodzina +” numer i była ważna
do dnia, została utracona.

Jednocześnie wnoszę/wnosimy* o wydanie duplikatu karty dla :

1

2

3

.....

.....

czytelny podpis wnioskodawcy/wnioskodawców*

ADNOTACJE URZĘDOWE

Termin ważności karty

Racibórz, dnia

Zatwierdzam

.....

potwierdzam/potwierdzamy* odbiór kart

.....

/data i podpis /

* - podkreślić właściwe