…………………………………….. Zakopane, dnia …………………

……………………………………..

……………………………………..

(dane składającego oświadczenie)

 **Wydział Kultury Fizycznej
i Komunikacji Społecznej**

Urząd Miasta Zakopane

 Ul. Kościuszki 13

 34-500 Zakopane

Niniejszym wyrażam zgodę na przekazanie tabliczki ewidencyjnej nr …………………...
na rzecz Pani/Pana/firmy……………………………………………………………………… (żona/mąż/matka/ojciec/córka/syn/inna osoba spokrewniona/inna osoba niespokrewniona\*)

 ………………………………….

 (podpis składającego oświadczenie)

*\* niepotrzebne skreślić*