Žádost o užívání služby SENIOR EXPRES ŠENOV

Žadatel  ………………………………………………………………………………………

*(jméno, příjmení, titul, tel. č.)*

Trvale bytem

……………………………………………………………………………………………….

*(ulice, č. p., obec, PSČ)*

Kritérium splněno ANO -        NE

Datum narození Držitel průkazu           ZTP          ZTP/P

Kritérium splněno             ANO -        NE

Službu SENIOR EXPRES ŠENOV budu využívat zejména z důvodu: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Prohlašuji a svým podpisem stvrzuji, že údaje uvedené v žádosti jsou pravdivé a úplné.

V Šenově dne: ………………………………Podpis žadatele: …....………………………….