…………………………………….. 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*