

Adnotacje MZD:

Znak sprawy :.....

Cieszyn, dnia.....

.....
Nazwisko i imię

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon

.....
Nr rejestracyjny pojazdu

**Miejski Zarząd Dróg
ul. Liburnia 4
43 – 400 Cieszyn**

Prośba o anulowanie dziennej opłaty dodatkowej

Seria: numer : z dnia

parking :

Uzasadnianie :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Załączniki :

.....
.....
.....

.....
Podpis

Oświadczenie

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Miejski Zarząd Dróg z siedzibą w Cieszynie, ul. Liburnia 4 w celu realizacji mojego wniosku.

.....
Podpis