

.....
imię i nazwisko – nazwa firmy

Cieszyn, dniar.

.....

.....
adres

.....
NIP

nr telefonu.....

**Do
Dyrektora
Miejskiego Zarządu Dróg w Cieszynie
ul. Liburnia 4**

INFORMACJA

Z dniem rezygnuję ze straganu/ów
nr.....

.....
data i podpis

Oświadczam iż zapoznałem się z klauzulą informacyjną w zakresie przetwarzania moich danych osobowych w Miejskim Zarządzie Dróg w Cieszynie.

.....
data i podpis

