

..... dnia r.
(miejscowość)

OŚWIADCZENIE Zachowanie numery

Ja niżej podpisana/y
legitymująca/y się numerem PESEL* lub
dowodem osobistym seria/numer * lub
wyrażam zgodę na zmianę numeru abonenckiego.

Zarejestrowany na mnie numer abonencki (numer tel.)
na karcie prepaid o numerze seryjnym
proszę zamienić z numerem abonenckim***
na karcie o numerze seryjnym***
zarejestrowanym przy Fundusz Pomocy i Zapomóg Socjalnych przy NSZZ
FiPW Kraków, ul. J. Śniadeckiego 9, 33-100 Tarnów, KRS:0000457734, NIP
6762463747

.....
czytelny podpis osoby na którą numer jest zarejestrowany

* - obywatel Rzeczypospolitej Polskiej podaje numer PESEL, serię i numer dowodu osobistego

*** - wypełnia NSZZ FiPW w Krakowie