

DUPLIKAT

Imię

Warszawa,

Nazwisko

PESEL

Jestem zatrudniona(y) w Urzędzie m.st. Warszawy

w Biurze / Dzielnicy / Jednostce *

tel. kom.

**Międzyzakładowa Organizacja
Nr 2477 NSZZ „Solidarność”
w Urzędzie m.st. Warszawy**

OŚWIADCZENIE / WNIOSEK

dot. wydania duplikatu karty

Niniejszym oświadczam, iż karta wystawiona dla Urzędu m.st. Warszawy na użytkownika (imię nazwisko) nr (jeśli znamy) ; będącego pracownikiem / osobą towarzyszącą / karta dziecko – basen / karta dziecko / junior * w dniu została skradziona / uległa zaginięciu *.

W przypadku jej odnalezienia karta zostanie zwrócona do VanityStyle Sp. z o.o.

Tym samym proszę o wystawienie duplikatu karty w umownym terminie do 14 dni od daty powyższego zgłoszenia.

Podpis

Po wypełnieniu proszę przesłać pocztą wewnętrzną (gielda) na adres MOZ Nr 2477 NSZZ „Solidarność” – Urząd Dzielnicy Żoliborz ul. Słowackiego 6/8, II piętro, pok. 231. lub dostarczyć osobiście do siedziby ewentualnie kancelarii Dzielnicy Żoliborz.

* niepotrzebne skreślić,