Žádost o užívání služby Senior EXPRES

Žadatel ………………………………………………………………………………………...

*(jméno, příjmení, číslo OP, tel. číslo)*

Trvale bytem ……………………………………………………………………………………

*(ulice, č.p., obec, část obce, psč)*

Kritérium splněno ANO – NE

Datum narození …………………………………………………………………………………

Kritérium splněno ANO – NE

Službu Senior EXPRES budu využívat zejména z důvodu: …………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

Prohlašuji a svým podpisem stvrzuji, že údaje mnou výše uvedené jsou pravdivé a úplné.

V Ostravě dne: …………………………… Podpis žadatele: …………………………………