

Ž I A D O S Ť
O VYDANIE KARTY OBYVATEĽA MESTA SNINA
NA ROK

Priezvisko:Nar.....

Členovia rodiny:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

Deti do 15 rokov:

.....nar :.....

.....nar :.....

.....nar :.....

.....nar :.....

.....nar :.....

Žiadam o vydanie karty v počte ks

**Prehlasujem, že ku dňu podania žiadosti o vydanie Karty obyvateľa mesta Snina
nemám žiadne záväzky voči mestu Snina.**

Snina

.....
podpis žiadateľa