

DUPLIKAT PKS-Karty:

Dane Osobowe (Wypełnić drukowanymi literami)

POZYCJE WYMAGANE

Nazwisko:

Imię:

Adres zamieszkania:

Numer PESEL:

Tel. kontaktowy:

Miejsce odbioru duplikatu PKS-Karty:

Załącz swoją fotografię: Tak / Nie

Załącz potwierdzenie wpłaty: Tak / Nie

Duplikat biletu miesięcznego: Tak

Nie

.....
Data

.....
Podpis