

....., dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres – ulica /nr domu)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

.....
(PESEL/ NIP)

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na kontakt z Urzędem Miejskim w Augustowie pod nr telefonu

.....

w tym otrzymywanie wiadomości SMS z Urzędu Miejskiego w Augustowie.

.....

(czytelny podpis)