Deklaracja uczestnictwa w Klubie „Senior+”
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Turośni Kościelnej

Imię:

Nazwisko:

Miejscowość:

Adres – ulica, numer domu, numer mieszkania

Data urodzenia (dd/mm/rrrr):

PESEL:

Numer Telefonu:

……..
(data i podpis)