**Załącznik nr 1**

**Formularz zgłoszeniowy
Użytkownika/Użytkowniczki usługi transportowej door-to-door**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **E-mail** |  |
| **Źródło informacji o usłudze door-to-door** |  |

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

 Miejscowość, data Podpis Użytkownika/Użytkowniczki

Niniejszym oświadczam, iż zapoznałem/łam się z *Regulaminem świadczenia usług transportowych door-to-door w Gminie Iława* i zobowiązuję się do przestrzegania jego zasad.

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

 Miejscowość, data Podpis Użytkownika/Użytkowniczki