

Jelentkezési Lap

Digitális Szakadék Csökkentése Program

Név:	Leánykori név:
Anyja lánykori neve:	
Születési hely:	Idő:
Lakcím:	
Tartózkodási hely:	
TAJ szám:	
Telefonszám:	
E-mail cím:	

Érvényes jelentkezéshez az űrlap hiánytalan kitöltése szükséges! Az adatokat bizalmasan kezeljük. Leadható személyesen Szikszó Város Önkormányzatánál, illetve a kihelyezett gyűjtőpontokon.

Jelentkezési Lap

Digitális Szakadék Csökkentése Program

Név:	Leánykori név:
Anyja lánykori neve:	
Születési hely:	Idő:
Lakcím:	
Tartózkodási hely:	
TAJ szám:	
Telefonszám:	
E-mail cím:	

Érvényes jelentkezéshez az űrlap hiánytalan kitöltése szükséges! Az adatokat bizalmasan kezeljük. Leadható személyesen Szikszó Város Önkormányzatánál, illetve a kihelyezett gyűjtőpontokon.