

Nr deklaracji .....

**MPKZP PRZY MDK JASŁO**  
**AKTUALIZACYJNA DEKLARACJA**

Nazwisko i imię .....

Imiona rodziców .....

Data urodzenia .....

Miejsce zamieszkania (do korespondencji) .....

.....

Nazwa i siedziba zakładu pracy.....

W razie mojej śmierci wpłacone przez mnie wkłady członkowskie, po potrąceniu ewentualnego zadłużenia, należy wypłacić Panu/Pani:

Nazwisko i imię		pokrewieństwo	
Adres zamieszkania			

**ZMIANA HASŁA TELEFONICZNEGO.....**

....., dnia ..... 20.... r.

.....

(własnoręczny podpis)

---

**Odetnij i zachowaj!!!!**

**Nowe hasło telefoniczne.....**