Załącznik nr 2

Golina, ……………..2020 r.

**FORMULARZ OSOBOWY**

**DLA KANDYDATA NA RACHMISTRZA SPISOWEGO**

**DO PSR 2020 R.**

Nazwisko i imię (imiona) …………………………………………………..………………………

Adres zamieszkania ...…………………………….……………………………..……………

Nr telefonu, adres email ……………..……………………………………………………………

Data urodzenia ………………..…………………………………………………………

Wykształcenie …………………………………………………………..……..….……

Oświadczam, że dane zawarte w kwestionariuszu są zgodne ze stanem prawnym

i faktycznym.

……..………………………………

/czytelny podpis/