

**ZAMÓWIENIE BILETU MIESIĘCZNEGO MWBUS**

IMIĘ ..... NAZWISKO .....

NR TELEFONU .....

ADRES ZAMIESZKANIA .....

RODZAJ LEGITYMACJI uprawniającej do ulgi (prosimy zaznaczyć właściwe)

- uczeń,
- student,
- nauczyciel,
- dziecko niepełnosprawne,
- niewidomy,
- osoba niezdolna do samodzielnej egzystencji,
- doktorant
- brak ulgi (bilet pracowniczy)

NR LEGITYMACJI(dot. biletów ulgowych) .....

TRASA PRZEJAZDU:

od ..... do .....

BILET: W JEDNĄ STRONĘ\* / W OBIE STRONY\*

MIESIĄC, NA KTÓRY MA ZOSTAĆ WYSTAWIONY PIERWSZY BILET:

.....

*Po wypełnieniu prosimy przekazać kierowcy. Pozyskane od Państwa dane służyć będą jedynie do czynności związanych z zakupem biletów miesięcznych.*

-----

*\* zbędne skreślić*