Ciechanów, dnia ……

Prezydent Miasta Ciechanów
plac Jana Pawła II 6
06-400 Ciechanów

Wniosek o zabezpieczenie danych z Systemu MMW

1. Wnioskodawca (imię i nazwisko, adres, telefon kontaktowy):

……

……..

2. Wskazanie przeznaczenia dla zabezpieczonych danych: ……

……

3. Zakres żądanych informacji: ……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

podpis wnioskodawcy