

Załącznik nr 4 do uchwały Nr
Rady Miejskiej w Stargardzie
z dnia 19 grudnia 2017 r.

**Wzór legitymacji uprawniającej do bezpłatnych przejazdów autobusami publicznego transportu
zbiorowego Gminy Miasto Stargard dla honorowych dawców krwi**

Nazwa i logo operatora publicznego transportu
zbiorowego Gminy Miasto Stargard

Nr leg.

.....
Nazwisko

.....
Imię

.....
Podpis posiadacza

.....
Podpis i pieczęć operatora

Legitymacja uprawnia do bezpłatnych przejazdów
autobusami operatora publicznego transportu
zbiorowego Gminy Miasto Stargard

Data wydania

Data ważności

Legitymacja ważna wyłącznie z dokumentem tożsamości