

Wałbrzych dn.....2020r.

**Prezydent Miasta Wałbrzycha
Gminny Komisarz Spisowy**

Kwestionariusz zgłoszeniowy kandydata na rachmistrza terenowego do PSR 2020 r.

Nazwisko i imię (imiona)

Adres zamieszkania

Nr telefonu, adres email (dane wymagane).....

Data urodzenia

Wykształcenie

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

.....
(własnoręczny czytelny podpis kandydata)