............................................ ............................................

(imię i nazwisko Beneficjenta) (miejscowość i data)

...........................................

............................................

(adres zamieszkania)

**Oświadczenie o zapoznaniu się z „Regulamin świadczenia usług transportowych door-to-door”**

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z treścią „Regulaminu świadczenia usług transportowych door-to-door” realizowanych przez Gminę Aleksandrów Kujawski.

............................................

(podpis Beneficjenta)