



Urząd Marszałkowski  
Województwa  
Zachodniopomorskiego



## Zachodniopomorska Karta Seniora

### Dane posiadacza:

Imię:

Nazwisko:

Data urodzenia:

Numer karty:  Data ważności:

W razie anulowania karty proszę o zwrócenie jej do:  
Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego  
Regulacyjny i Biuro ds. Polityki Społecznej ul. Karłowicza 14, 71-050 Szczecin

