**Formulář k písemnému přihlášení odběru InfoKanálu města Třemošná. Odevzdejte na MÚ!**

|  |  |
| --- | --- |
| Telefonní číslo | + 420 |
| Jméno a Příjmení  |  |
| Adresa |  |
| Email |  |

…………………………..……………………………………

Datum a vlastnoruční podpis