

Zamówienie na bilet miesięczny

Nazwisko i imię.....

rok urodzenia..... zamieszkały (-a) w.....

.....
dokładny adres

pracujący (-a) / uczący (-a) się* w.....

prosi o wydanie uprawnienia do korzystania z biletu miesięcznego w dni powszednie / codziennie*

przystanek zamieszkania

przystanek pracy / nauki

Godziny przyjazdu do miejsca pracy / nauki.....

Godziny powrotu z miejsca pracy / nauki.....

Godziny ustalone przez PKS

.....
data i podpis

Wypełnia zakład pracy / szkoła
Pracuje / uczy się w dni powszednie / codziennie

w
godzinach

--	--	--

od-do

od-do

od-do

pracownik umysłowy / fizyczny*

Podpis i pieczęć zakładu pracy / szkoły

Wydano zaświadczenie
do biletu miesięcznego

nr

.....

Cena biletu

Podpis i datownik kasy

* niepotrzebne skreślić