
(miejsce i data)

(dane Wnioskodawcy)

Szanowna Pani

Agnieszka Syska

Zastępca Dyrektora ds. Finansowo –

Administracyjnych

Świętokrzyskiego Centrum Onkologii

SPZOZ w Kielcach

Wniosek o wydanie karty abonamentowej

Zwracam się z prośbą o wydanie karty abonamentowej uprawniającej do parkowania na terenie parkingu przy budynku głównym/przy budynku administracyjnym (nieodpowiednie skreśl) Świętokrzyskiego Centrum Onkologii SPZOZ w Kielcach na okres od dnia _____ do dnia _____ w związku z _____.

Z poważaniem