Wrocław dnia ………………………

……………………………………………………

Imię i nazwisko

……………………………………………………

Jednostka

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że z dniem ………………………………………………………. rezygnuję z Karty **Multisport Plus / MultiActive\*** o numerze karty…………………………………………………..

………………………………………………………..

Podpis

\*niepotrzebne skreślić

Wrocław dnia ………………………

……………………………………………………

Imię i nazwisko

……………………………………………………

Jednostka

**OŚWIADCZENIE**

 Oświadczam, że z dniem ………………………………………………………. rezygnuję z Karty **Multisport Plus / MultiActive\*** o numerze karty…………………………………………………..

………………………………………………………..

Podpis

\*niepotrzebne skreślić