

## OŚWIADCZENIE

### O rezygnacji z karty MultiSport

.....  
Nazwisko i Imię

.....  
Wydział/jednostka organizacyjna

.....  
Telefon kontaktowy

Z dniem .....20..... roku rezygnuję z kart MultiSport wystawionych dla:

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....

Zobowiązuję się do zwrotu kart MultiSport najpóźniej do 5 dnia miesiąca, od którego zgłaszam rezygnację.

Kraków,.....

( podpis pracownika)