

OŚWIADCZENIE
O REZYGNACJI Z KARTY MULTISPORT

.....
Nazwisko i imię

.....
Jednostka organizacyjna

Z dniem rezygnuję z kart/y MultiSport wystawionych na:

Nazwisko i imię	Rodzaj karty

Kalisz,.....

.....
Podpis pracownika

Druk należy dostarczyć do Działu Kadr do 15 dnia poprzedzającego miesiąc rezygnacji.