

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z PROGRAMU
"ŁAŃCUCKA KARTA SENIORA"**

Ja, niżej podpisany/a,

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Numer dowodu osobistego:

Numer Łańcuckiej Karty Seniora:

Oświadczam, że rezygnuję z uczestnictwa w programie "Łańcucka Karta Seniora".
Przyjmuję do wiadomości, że z chwilą złożenia niniejszego oświadczenia tracę prawo
do korzystania z przywilejów i rabatów wynikających z uczestnictwa w Programie.

Jednocześnie zobowiązuję się do zwrotu Łańcuckiej Karty Seniora do Urzędu Miasta
Łańcuta lub jej zniszczenia.

.....

Data

.....

Podpis

Potwierdzenie zwrotu „Łańcuckiej Karty Seniora”:

W dniu zwrócono Łańcucką Kartę Seniora Nr

.....

Podpis wnioskodawcy

.....

Podpis pracownika UM Łańcut