

Łomianki, dnia

Dane uczestnika zajęć

.....
.....
.....

Do Dyrektora Centrum Kultury
05-092 Łomianki
ul. Wiejska 12 a

ROZWIĄZANIE UMOWY UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH

Oświadczam, iż zgodnie z §3 ust.2 Umowy uczestnictwa w zajęciach, pragnę rozwiązać umowę ze skutkiem na koniec danego miesiąca tj. z dniem..... zawartą pomiędzy:

Centrum Kultury w Łomiankach przy ul. Wiejskiej 12 A,

a

.....
.....

na zajęcia

.....
Czytelny podpis

Centrum Kultury w Łomiankach
ul. Wiejska 12a, 05-092 Łomianki

NIP 118 126 2068 ♦ tel (+48) 22 751 35 02 ♦ fax (+48) 22 292 69 76

ck@kultura.lomianki.pl ♦ kultura.lomianki.pl ♦ facebook.com/artlomianki