........................................, dnia ........................

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

/Imię i Nazwisko/

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

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

/adres konsumenta/

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

/adres e-mail/

**Miejskie Centrum Kultury**

**Pl. Kościuszki 18**

**97-200 Tomaszów Mazowiecki**

**Rezygnacja z zajęć**

Oświadczam, że rezygnuję z zajęć: ................................................................................................................

/należy wpisać nazwę zajęć, których dotyczy rezygnacja - nazwa sekcji, grupa zajęciowa, dzień, godzina/

umowy zawartej w dniu ...............................................

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

/podpis/