........................................, 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/