

Miejscowość, data:

**Oświadczenie
o rezygnacji z uczestnictwa w Programie Ożarowska Karta Mieszkańca**

Ja niżej podpisany/a

.....

Właściciel Ożarowskiej Karty Mieszkańca o numerze:

.....

oświadczam, że:

rezygnuję z uczestnictwa w Programie

z uczestnictwa w Programie rezygnuję moje dzieci zgłoszone w ramach konta
rodzinnego:

.....

(imię i nazwisko)

.....

(imię i nazwisko)

.....

(imię i nazwisko)

.....

(imię i nazwisko)

.....
(Czytelny podpis składającego oświadczenie)