



REZYGNACJA Z KARTY MULTISPORT RESIGNATION FROM MULTISPORT CARD



(wypełniony druk składa się do 5 dnia miesiąca poprzedzającego rezygnację
w Dziale Świadczeń Socjalnych, ul. Straszewskiego 27, pokój 5
lub przesyła oryginał pocztą wewnętrzną)
(the filled form shall be filed till the 5th day of a month preceding the resignation
with the Social Benefits Office, ul. Straszewskiego 27, room 5, or sent by internal
post)

.....
(imię i nazwisko / name and surname)

.....
(jednostka organizacyjna UJ / JU organisational unit)

Z pierwszym dniem miesiąca 20..... roku rezygnuję z kart MultiSport wystawionych dla /
Commencing from the first day of (name of the month) 20..... I hereby resign from MultiSport cards issued for:

1)

2)

3)

4)

5)

Kraków, dnia / on

.....

(podpis wnioskodawcy / applicant's signature)