

Rezygnacja z udziału w Programie „Świdwińskiej Karty Mieszkańca”

Zgłaszam rezygnację z udziału w Programie Świdwińskiej Karty Mieszkańca z dniem

.....

Jednocześnie wnioskuję o usunięcie mojego konta Użytkownika z systemu Świdwińskiej Karty Mieszkańca.

Imię i Nazwisko posiadacza karty:

.....

.....

(czytelny podpis)