………………………,dn. ………………

Proszę o zwrot kwoty za niewykorzystany karnet AQUA FITNESS MOSiR. Karnet miał zostać zrealizowany w miesiącu listopadzie. Należność proszę przelać na konto:

Nr konta bankowego..................................................................................

Imię i Nazwisko właściciela rachunku........................................................

Nr karnetu..................................................................................................

Imię i Nazwisko uczestnika zajęć...............................................................

**Warunkiem otrzymania zwrotu jest dołączenie karnetu i dowodu zakupu**

Miejsce składania:

Kasa Krytej Pływalni al. Jana Pawła II 31 (w godzinach 12.00-19.00) w terminie do 04.12.2020 r.

Zwroty będą dokonywane od 7.12.2020 r.

………………………

Czytelny podpis