

Sosnowiec, dn.

Oświadczenie o rezygnacji z upoważnienia do konta bibliotecznego

.....
IMIĘ I NAZWISKO CZYTELNIKA

.....
NR KARTYCZYTELNIKA

Proszę o usunięcie upoważnienia Pani/Pana do korzystania z
mojego konta bibliotecznego w Miejskiej Bibliotece Publicznej im. G. Daniłowskiego w Sosnowcu.

.....
Miejscowość i data

.....
podpis czytelnika