

Sosnowiec, dn.....

Oświadczenia

.....
IMIĘ I NAZWISKO CZYTELNIKA

.....
NR KARTY CZYTELNIKA

Oświadczam, iż z dniem rezygnuję z korzystania z usług Miejskiej Biblioteki Publicznej im. Gustawa Daniłowskiego w Sosnowcu. Proszę o usunięcie mojego konta z bazy danych czytelników Biblioteki.

.....
DATA

.....
PODPIS