

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO REGULAMINU

Wniosek o odstąpieniu od udziału w programie "SALONY PARTNERSKIE elarto"

/ Prosimy o wypełnianie formularza drukowanymi literami /

*Ja, niżej podpisany/-a, działający/-a w imieniu Podmiotu.....
....., oświadczam, iż rezygnuję z udziału w programie "SALONY
PARTNERSKIE elarto."*

Ponadto oświadczam, że zapoznałem/łam się z zasadami rezygnacji z uczestnictwa w Programie.

*Miejscowość, data, czytelny podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Podmiotu*