

OŚWIADCZENIE O UTRACIE KARTY

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

.....

Oświadczam, że moja karta biblioteczna nr została zniszczona/zgubiona/skradziona.*

Zobowiązuję się do uregulowania opłaty za wydanie duplikatu karty w dniu jej odbioru.

Katowice, dn.

.....
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

* niepotrzebne skreślić