

## OŚWIADCZENIE

Proszę o zwrot opłaty za niezrealizowane zajęcia artystyczne Tarnobrzeskiego Domu Kultury:

nazwa zajęć: .....

imię i nazwisko uczestnika: .....

numer konta, na które należy dokonać przelewu: .....

imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego: .....