

**REZYGNACJA Z PROGRAMU MULTISPORT
DLA CMC Poland Sp. z o.o.****Dane Pracownika:**

Imię i Nazwisko

Nr SAP

Adres zamieszkania

Oświadczam, iż od dnia 1 sierpnia 2019 roku rezygnuję z korzystania z programu MULTISPORT dla CMC Poland Sp. z o.o..

Wraz z moją rezygnacją z programu wycofuje karty z których korzystali:

	Imię i nazwisko	Data urodzenia
1		
2		
3		
4		

Podpis Pracownika CMC

**REZYGNACJA Z PROGRAMU MULTISPORT
DLA CMC Poland Sp. z o.o.****Dane Pracownika:**

Imię i Nazwisko

Nr SAP

Adres zamieszkania

Oświadczam, iż od dnia 1 sierpnia 2019 roku rezygnuję z korzystania z programu MULTISPORT dla CMC Poland Sp. z o.o..

Wraz z moją rezygnacją z programu wycofuje karty z których korzystali:

	Imię i nazwisko	Data urodzenia
1		
2		
3		
4		

Podpis Pracownika CMC