

OŚWIADCZENIE O UTRACIE KARTY BIBLIOTECZNEJ

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.

Konstancin-Jeziorna, dn.

.....
czytelny podpis czytelnika

*niepotrzebne skreślić