…………………………………………………….. Częstochowa, dnia……………………………………..

Imię i nazwisko pracownika

………………………………………………………

Dział, stanowisko

**WNIOSEK O REZYGNACJĘ**

Informuję, iż z dniem …………………….\* rezygnuję z programu rekreacyjno-sportowego PZU Sport.

……………………………………………………

Podpis pracownika