Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UCZESTNICTWA W AKCJI
,,POMAGAMY Z SERCA”

Ja niżej podpisany/a (dane Beneficjenta) ……
…….
…….

oświadczam, że z dniem …….. rezygnuję z uczestnictwa w akcji ,,**POMAGAMY Z SERCA”**

…… …….
miejscowość, data podpis