

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU
W PROGRAMIE LOJALNOŚCIOWYM**

Ja niżej podpisany/a

Działający w imieniu

Oświadczam, iż rezygnuję z udziału w Programie Lojalnościowym Organizatora **PB ALLURE Sp. z o.o.**
30-693 Kraków, ul. Adama Bochenka 16A, NIP 6793315798.

Oświadczam, że zapoznałem / łaam się z zasadami rezygnacji z programu.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis uczestnika)