

Olkusz, dn.

Cofnięcie upoważnienia do konta bibliotecznego

.....
imię i nazwisko czytelnika

.....
nr karty czytelnika

Oświadczam, iż cofam upoważnienie, udzielone Pani/Panu

.....
do korzystania w moim imieniu z mojego konta bibliotecznego w Powiatowej i Miejskiej
Bibliotece Publicznej w Olkusz.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Czytelnika