



## OŚWIADCZENIE O ZAMROŻENIU UMOWY

---

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Miejscowość, data

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Adres e-mail

**Ośrodek Sportu i Rekreacji  
OSiR Stargard Sp. z o.o.  
ul. Szczecińska 35  
73-110 Stargard**

Niniejszym zamrażam umowę o świadczenie usług:  
..... (należy wpisać  
nazwę usługi/karnetu, którego dotyczy zamrożenie) zawartej w  
dniu .....  
na okres ..... dni począwszy od dnia .....

Podpis:

.....