**WNIOSEK O ZABLOKOWANIE KARTY (zał. nr 4 do UMOWY)**

**LOTOS Paliwa Sp. z o.o.**

**80-718 Gdańsk, ul. Elbląska 135**

**Tel. 58 3264300, E-mail: biuro@lotosbiznes.pl**

**Proszę o zablokowanie KARTY Pracowniczej wydanej:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nazwa ORGANIZATORA

Na nazwisko:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko UCZESTNIKA

……………………………………………………………………………..

Data , czytelny podpis UCZESTNIKA