

Sporto centras „Dubysa“
GAUTA

Nr. _____

(Suaugusio sportininko vardas, pavardė)

(gyvenamosios vietos adresas)

(telefonas, el. paštas)

Šiaulių sporto centro
„Dubysa“ direktoriui

P R A Š Y M A S
DĖL SUMOKĖTO ATLYGINIMO ĮSKAITYMO UŽ KITĄ MĖNESĮ

(data)

Šiauliai

Prašau mano vardu sumokėtą atlyginimą _____
(nurodyti sumą)

lankančio _____ pas trenerį (-ę) _____,
(nurodyti sporto šaką) (nurodyti vardą pavardę)

įskaityti už sportinio ugdymo paslaugas už _____
(nurodyti laikotarpį)

Priežastis: _____

(nurodyti priežastį)

(vardas, pavardė)

(parašas)