

.....  
(miejsowość, data)

**Oświadczenie**  
**o zmianie adresu do korespondencji**

Dane

Imię i nazwisko:

Nazwa kursu:

Proszę o dokonanie zmiany adresu do korespondencji zamieszczonego w umowie i służącego do wysłania dokumentów po ukończeniu kursu realizowanego przez Centrum Nauki i Biznesu Żak.

Nowy adres do korespondencji .....

.....

Data .....

Podpis osoby upoważnionej.....