

До: НЕКСТ ЛЕВЪЛ ФИТНЕС ООД  
София, бул. Симеоновско шосе 35, ет.3

## ДЕКЛАРАЦИЯ

Аз .....

Клиентски номер/ID .....

Моля абонаментния ми план да бъде замразен за месец.....

Гр. София

Име на служител:

Дата:

Подпис на служител:

Подпис на клиент:

NEXT LEVEL FITNESS LTD  
Sofia, Simeonovsko shose 35, fl.3

## DECLARATION

I.....,

Customer ID .....

Please freeze my subscription from for the month of ....."

Sofia

Employee name:

Date:

Employee signature:

Customer signature: