

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

ДЕКЛАРАЦИЯ

Аз,.....

Клиентски номер/ID

Желая абонаментния ми план да бъде прехвърлен на

.....

Считано от:

Гр. София

Име на служител:

Дата:

Подпис на служител:

Подпис на настоящ клиент:

Подпис на новия клиент:

NEXT LEVEL FITNESS LTD

Sofia, Simeonovsko Shose 35, fl. 3

DECLARATION

I,

Customer ID

I want my subscription plan to be transferred to

.....

Starting from

Sofia

Employee name:

Date:

Employee signature:

Membership holder's signature:

The new Membership holder's signature: