OŚWIADCZENIE SOLISTY

Ja niżej podpisany *……………………………..* zam. ……………………………… proszę o przekazanie mojej nagrody pieniężnej otrzymanej podczas XV Ogólnopolskiego Festiwalu Muzyki Akordeonowej „Harmonia Zdrowia
i Muzyki” w Solcu - Zdroju na następujący numer r-ku bankowego:

…………………………………………………………………………………

…………………………………

OŚWIADCZENIE ZESPOŁU

My niżej podpisani: …………………………….*…………………………..…., zam.…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………* prosimy o przekazanie naszej nagrody pieniężnej otrzymanej podczas XV Ogólnopolskiego Festiwalu Muzyki Akordeonowej „Harmonia Zdrowia
 i Muzyki” w Solcu - Zdroju na następujący/e numer/y r-ku bankowego:

……………………………………………………………………………………

Nr. rachunku podpis

……………………………………………………………………………………

Nr. rachunku podpis

……………………………………………………………………………………

Nr. rachunku podpis

……………………………………………………………………………………

Nr. rachunku podpis

……………………………………………………………………………………

Nr. rachunku podpis

……………………………………………………………………………………

Nr. rachunku podpis