



ABONEMENTA ĪPAŠNIEKA IZRĀDES DATUMA MAINAS PIETEIKUMS

Izrāde _____

Abonementa numurs/-i _____

Abonementa vieta/-s zālē _____

Abonementa īpašnieka
vārds, uzvārds _____

Tāl.nr. _____

Lūdzu veikt paredzētā izrādes datuma _____

maiņu uz datumu _____

Apliecinu, ka esmu abonementa/-u īpašnieks un vēlos veikt abonementa izrādes datuma maiņu.

Datums _____

(Izdrukas versijā kasē – Paraksts) _____