

Dąbrowa Górnicza dnia

Rezygnacja z członkostwa
w stowarzyszeniu NEURON Pomocy Dzieciom i Osobom Niepełnosprawnym

Ja niżej podpisana/nylegitymująca/cy się
dowodem osobistym seria i numer posiadająca/cy nr PESEL
..... uprzejmie informuję, że z dniem
rezygnuję z członkostwa w stowarzyszeniu NEURON Pomocy Dzieciom i Osobom Niepełnosprawnym.
Powodem rezygnacji jest

.....
podpis czytelny członka rezygnującego.

Dodatkowe informacje-uwagi (wypełnia członek Zarządu)
.....
.....

Dąbrowa Górnicza dnia

Rezygnacja z członkostwa
w stowarzyszeniu NEURON Pomocy Dzieciom i Osobom Niepełnosprawnym

Ja niżej podpisana/nylegitymująca/cy się
dowodem osobistym seria i numer posiadająca/cy nr PESEL
..... uprzejmie informuję, że z dniem
rezygnuję z członkostwa w stowarzyszeniu NEURON Pomocy Dzieciom i Osobom Niepełnosprawnym.
Powodem rezygnacji jest

.....
podpis czytelny członka rezygnującego.

Dodatkowe informacje-uwagi (wypełnia członek Zarządu)
.....
.....