

Bojszowy Nowe, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE  
O  
REZYGNACJI Z CZŁONKOSTWA  
W  
PZERiI KOŁO NR 9 W BOJSZOWACH NOWYCH**

Proszę o skreślenie mnie z listy członków Polskiego Związku Emerytów, Rencistów i  
Inwalidów Koła nr 9 w Bojszowach Nowych z dniem .....

.....  
Podpis członka stowarzyszenia