

Bojszowy Nowe, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE
O
REZYGNACJI Z CZŁONKOSTWA
W
STOWARZYSZENIU EMETYCI BOJSZOWY NOWE**

Proszę o skreślenie mnie z listy członków Stowarzyszenia Emeryci Bojszowy Nowe
z dniem

.....
Podpis członka stowarzyszenia