



REZYGNACJA Z CZŁONKOSTWA

Ja, niżej podpisany/a

zgodnie z § 20 pkt.1 Statutu

Stowarzyszenia Międzynarodowych Rzecznawców Techniki Samochodowej z siedzibą w Kielcach

rezygnuję z dniem z członkostwa i działalności w Stowarzyszeniu.

Jednocześnie proszę o skreślenie mnie z listy członków Stowarzyszenia.

DANE CZŁONKA STOWARZYSZENIA MOTOEXPERT

Imię i nazwisko	
Numer Członka	
Adres Zamieszkania	
Adres Korespondencyjny	

Kielce, dn.

.....
własnoręczny podpis

Wypełnia Zarząd Główny

Uchwała Zarządu Głównego Stowarzyszenia MOTOEXPERT

Uchwałą Zarządu Stowarzyszenia nr z dnia.....

Pan/Pani/Firma

został/a skreślony z listy Członków Stowarzyszenia Międzynarodowych Rzecznawców Techniki Samochodowej MOTOEXPERT

Kielce, dn.

.....

podpis 1. Członka Zarządu

.....

podpis 2. Członka Zarządu