



Chwałowice,.....

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE O WYSTĄPIENIU ze Stowarzyszenia na Rzecz Rozwoju i Integracji Chwałowic

Niniejszym oświadczam, iż z dniem rezygnuję z członkostwa w Stowarzyszeniu na Rzecz Rozwoju i Integracji Chwałowic.

Zaległe składki członkowskie zobowiązuję się wpłacić na konto Stowarzyszenia do dnia

.....
Podpis