

REZYGNACJA

z członkostwa w TKHK w

Imię i nazwisko (lub nazwa instytucji)

Kod i urząd pocztowy

Miejscowość, ulica i numer domu

Gmina, powiat, województwo

Pesel Numer telefonu

Ja niżej podpisany/ podpisana oświadczam, że rezygnuję z członkostwa w TKHK w mam uregulowane wszystkie składki członkowskie oraz nie mam żadnych zadłużeń wobec OZHK w Łodzi.

.....
czytelny podpis