

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(kod, miasto)

.....
(ulica, nr domu/mieszkania)

.....
(numer członkowski)

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o zwrot składek opłaconych na Warmińsko-Mazurską Okręgową Izbę Inżynierów Budownictwa w Olsztynie z powodu **skreślenia z listy członków / zawieszenia w prawach członka ***

(kogo dotyczy, stopień pokrewieństwa)

Składki za niewykorzystany okres proszę przekazać na konto:

Numer rachunku

.....
(podpis przyjmującego wniosek)

.....
(podpis składającego wniosek)

*Niewłaściwe skreślić