

.....
Imię i nazwisko

.....
Numer ewidencyjny

.....
Adres zamieszkania

.....

.....
Miejscowość, data

**Warmińsko-Mazurska
Okręgowa Izba Inżynierów Budownictwa
Plac Konsulatu Polskiego 1
10-532 Olsztyn**

Dotyczy: zawieszenia członkostwa na wniosek własny

Zwracam się z prośbą o zawieszenie członkostwa w W-MOIIB
od dnia do dnia / na czas nieokreślony*
z powodu czasowego zaprzestania wykonywania samodzielnych funkcji technicznych
w budownictwie.

.....
Podpis

* Niepotrzebne skreślić