

Lublin, dnia

.....
.....
.....
.....

*(Imię i nazwisko, adres zamieszkania
Data urodzenia, tel do kontaktu)*

**Zarząd Stowarzyszenia
Zespół Muzyki Folklorystycznej
„Lubelacy”**

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI

Niniejszym oświadczam, iż z dniem rezygnuję z członkostwa w Stowarzyszeniu Zespół Muzyki Folklorystycznej „Lubelacy”.

Zaległe składki członkowskie zobowiązuję się wpłacić na konto Stowarzyszenia do dnia

Oświadczam, że nie jestem dłużnikiem Stowarzyszenia i nie mam wobec Stowarzyszenia żadnych roszczeń.

.....

(miejsowość, data, czytelny)