



Deklaracja rezygnacji z członkostwa w Stowarzyszeniu Lokalna Grupa Działania Spisz - Podhale

Ja niżej podpisany(a) _____

urodzony(a) _____

zamieszkały _____

deklaruję wolę rezygnacji z członkostwa w Stowarzyszeniu Lokalna Grupa Działania Spisz - Podhale, jednocześnie proszę o wykreślenie mnie z listy Członków.

_____ miejscowość / data

_____ podpis członka pełnoletniego
lub prawnego opiekuna osoby niepełnoletniej

Zarząd Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Spisz - Podhale

Stwierdza się że członek _____ został skreślony z listy członków Stowarzyszenia Lokalna Grupa Działania Spisz - Podhale.

uchwałą Zarządu nr _____ z dnia _____

_____ Prezes

_____ Sekretarz

_____ Miejsowość, dnia