

Warszawa, dnia.....

.....
Imię i Nazwisko

.....
Pion/Dział

Adresat:

.....
.....
Nazwa Związku Zawodowego

Oświadczenie

Oświadczam, że w dniuskładam rezygnację z członkostwa w Związku Zawodowym

Jednocześnie proszę Rachubę Płac w o zaprzestanie potrącania składek członkowskich z moich poborów na rzecz w/w Związku Zawodowego od miesiąca.....

.....
Podpis

Otrzymują:
Związek Zawodowy.....

.....
Rachuba Płac.....