

Oświęcim

.....
Imię i Nazwisko

.....
Miejsce pracy

.....
Adres

.....
Nr konta **lub** Nr dowodu osob. i Pesel

Do Zarządu MPKZP przy SYNTHOS S.A.
w Oświęcimiu

Proszę o skreślenie mnie z listy członków MPKZP.

.....
Podpis

Oświęcim

.....
Imię i Nazwisko

.....
Miejsce pracy

.....
Adres

.....
Nr konta **lub** Nr dowodu osob. i Pesel

Do Zarządu MPKZP przy SYNTHOS S.A.
w Oświęcimiu

Proszę o skreślenie mnie z listy członków MPKZP.

.....
podpis