

Wniosek o skreślenie z listy członków NSZZ Pracowników UM w Lublinie

Ja.....
Imię i Nazwisko

Proszę o skreślenie mnie z listy członków NSZZ Pracowników Uniwersytetu Medycznego w Lublinie z dniem..... i nie potrącanie składek członkowskich.

Lublin.....
Podpis