

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

## DEKLARACJA

Ja, niżej podpisany/podpisana oświadczam, iż rezygnuję z członkostwa w Ogólnopolskim Związku Zawodowym „Inicjatywa Pracownicza” z siedzibą w Poznaniu (KRS nr 0000215247).

.....

data i podpis