



Odhláška z členstva z OZ PŠaV na TUKE

Meno a priezvisko (tituly):

Dátum narodenia:

Povolanie:

Presná adresa bydliska:

Pracovisko:

Adresa pracoviska:

E-mail:

Odhlasujem sa z členstva od:

Týmto oznamujem, že vystupujem z členstva v OZ PŠaV na TUKE a žiadam o ukončenie môjho členstva
ku dňu

Zároveň žiadam o zastavenie zrážok členských príspevkov zo mzdy od najbližšieho možného termínu.

V Košiciach, dňa

vlastnoručný podpis

V Košiciach, dňa

pečiatka a podpis RADY ZO