



**Stowarzyszenie
Dolina Pilicy**

....., dnia.....
/miejsowość/

REZYGNACJA

Ja, niżej podpisany/a
zam.....

na podstawie Statutu Stowarzyszenia § 12 ust.1, przekładam Zarządowi Stowarzyszenia Dolina Pilicy
dobrowolną rezygnację z przynależności do Stowarzyszenia Dolina Pilicy.

Dnia

.....
(własnoręczny podpis)

Stowarzyszenie Dolina Pilicy
ul. Św. Antoniego 55, 97-200 Tomaszów Mazowiecki
tel. (44) 710-15-52
e-mail: dolinapilicy@onet.eu
www.dolinapilicy.pl