

_____.r.
(miejscowość, data)

(imię i nazwisko)

(ulica, nr domu, lokalu)

(kod pocztowy, poczta/miasto)

EDU-A/P
(nr polisy EDU Plus)

Zarządu
Stowarzyszenia PROEDU
Al. Jerozolimskie 162A
02-342 Warszawa

REZYGNACJA

Niniejszym z dniemr. rezygnuję ze statusu członka wspierającego
Stowarzyszenie PROEDU, zgodnie z par. 7 pkt. a Statutu proszę o skreślenie mnie z listy
członków.

Z poważaniem