

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(kod, miasto)

.....
(ulica, nr domu/mieszkania)

.....
(numer członkowski)

**Warmińsko-Mazurska Okręgowa Izba
Inżynierów Budownictwa
Plac Konsulatu Polskiego 1
10-532 Olsztyn**

**WNIOSEK O SKREŚLENIE Z LISTY CZŁONKÓW
w związku z przeniesieniem członkostwa do innej izby okręgowej**

Zwracam się z prośbą o skreślenie z listy członków Warmińsko-Mazurskiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa w Olsztynie od dnia z powodu przeniesienia członkostwa do Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa.

.....
(podpis składającego wniosek)