

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość, 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

Zwracam się z prośbą o skreślenie z listy członków Warmińsko-Mazurskiej Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa w Olsztynie od dnia
z powodu zaprzestania wykonywania samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie.

.....
(podpis składającego wniosek)