



**Stowarzyszenie
Dolina Pilicy**

....., dnia.....
/miejsowość/

REZYGNACJA
sektor: publiczny, gospodarczy, społeczny

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

Pełna nazwa podmiotu.....

.....

Adres siedziby.....

.....
(czytelny podpis osób
reprezentujących Podmiot)

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