



**OGÓLNOPOLSKI ZWIĄZEK
ZAWODOWY PRACOWNIKÓW
INSPEKCJI WETERYNARYJNEJ**

.....
miejsowość, data

**Zarząd Główny OZZPIW
ul. Ku Dołom 6
44-100 Gliwice**

Informuję o rezygnacji z członkostwa w Ogólnopolskim Związku Zawodowym Pracowników Inspekcji Weterynaryjnej. Jednocześnie informuję, że podałam/podałem następujące dane w deklaracji członkowskiej:

Imię:.....

Nazwisko:.....

Miejsce pracy:.....

.....

data i podpis