

Deklaracja rezygnacji z członkostwa

Polskiego Związku Hodowców Koni

Ja niżej podpisany(a)

Imię i nazwisko
(lub nazwa instytucji)

Pesel

Adres.....

.....

rezygnuję z członkostwa w Polskim Związku Hodowców Koni i jednocześnie proszę o wykreślenie mnie
z listy Członków z dniem

Podpis członka