



IZSTOPNA IZJAVA

Podpisani (ime, priimek): _____

rojen (datum): _____

evidenčna številka (=številka članske izkaznice) _____

izjavljam, da izstopam iz _____

(navedite sindikat dejavnosti)

Kraj, datum: _____

Podpis: _____

Priloge:

- članska izkaznica
- kartica ugodnosti