

.....
.....
.....
.....
(imię, nazwisko i adres składającego rezygnację)

....., dniar.
(miejscowość) (data)

**Zarząd Klubu Sztuk Walk
"SOKUDO"
ul. Kraszewskiego 85 O/1
05-402 Otwock**

Ja, niżej podpisany (a) **oświadczam, że:**
Z dniemr. rezygnuję z członkostwa w Klubie Sztuk Walk "SOKUDO"

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(seria i nr dowodu)

.....
(podpis)