

.....  
Miejscowość, data

.....  
Imię i Nazwisko

.....  
Nr legitymacji

.....

## **REZYGNACJA**

Oświadczam, że z dniem ..... rezygnuje z członkostwa w Kole Polskiego Zrzeszenia Inżynierów i Techników Sanitarnych działającym przy Politechnice Świętokrzyskiej.

.....  
Czytelny podpis