

Imię i nazwisko:

Piekary Śląskie,

.....

nr członkowski:

.....

adres:

.....

.....

**Syndyk Masy Upadłości
Spółdzielczej Kasy Oszczędnościowo- Kredytowej
SKARBIEC w Piekarach Śląskich
ul. Skłodowskiej- Curie 53
41-949 Piekary Śląskie**

W dniu wypowiadam członkostwo w Spółdzielczej
Kasie Oszczędnościowo- Kredytowej SKARBIEC.
Proszę o skreślenie mnie z listy członków Kasy.

podpis