

Koło, dnia.....20..... r

.....
nazwisko i imię

.....
zamieszkania

.....
pocztą

.....
gmina

.....
nr dostawcy / członkowski

Zarząd Okręgowej Spółdzielni Mleczarskiej w Kole

Uprzejmie proszę o przyjęcie mojego wypowiedzenia członkostwa w Spółdzielni.
Proszę o wypłatę zgromadzonego przeze mnie udziału.
Dziękuję za załatwienie mojej prośby.

.....
własnoręczny podpis

nr. kolejny podania.....

Upoważnienie do udziału / gdy nie było upoważnienia lub zmieniamy upoważnienie

Upoważniam do dysponowania udziałem członkowskim w OSM w Kole w przypadku mojej śmierci.....

nazwisko i imiona osoby upoważnianej
imię ojca....., data urodz.....
PESEL..... adres osoby upoważnianej.....
.....

data i własnoręczny podpis członka

Nr dowodu osobistego członka.....

Stwierdzenie własnoręczności podpisu