



SINDIKAT **P**OKLICNIH **V**OZNIKOV **S**LOVENIJE

Za koga, za voznike!



IZSTOPNA IZJAVA

Prosimo vas, da **izstopno izjavo** izpolnite lastnoročno, s tiskanimi črkami in čitljivo.
Izpolnjeno pošljite na naslov: **SPVS Mariborska cesta 24, 2310 Slovenska Bistrica**

OSEBNI PODATKI ČLANA

_____ spol **M** **Ž**
ime in priimek (ustrezno obkroži)

_____ državljan/ka: _____
datum in kraj rojstva (mednarodna kratica)

_____ (ulica, hišna št., poštna št. in kraj)
naslov začasnega/stalnega bivališča

_____ (v kolikor tuji operater, obvezno s pozivno št. države)
telefon / GSM

_____ (ni obvezen, je pa zaželen podatek)
e-pošta

Prostovoljno izstopam iz Sindikata poklicnih voznikov Slovenije – SPVS

Prilagam člansko izkaznico.

V _____ (kraj in datum) _____ (podpis)

Pod črto izpolni pooblaščen oseba SPVS

Izjavo sprejel:

Kraj in datum:

Podpis:
