



NEZÁVISLÝ ODBOROVÝ SVAZ POLICIE ČESKÉ REPUBLIKY
Bartolomějská 306/7, Staré Město, 110 00 Praha 1, IČ: 49629034 (NOS PČR)



OZNÁMENÍ o ukončení členství

Já,

Titul	Jméno	Příjmení	Datum narození	Osobní číslo
-------	-------	----------	----------------	--------------

člen / členka

základní organizace*

Název základní organizace

IČO

v přímém členství NOS PČR*

oznamuji ukončení

řádného členství z důvodu skončení služebního / pracovního poměru *

řádného členství z důvodu vystoupení z NOS PČR *

členství VETERÁN z důvodu vystoupení z NOS PČR *

ke dni

Datum ukončení členství

Prohlášení

Jsem si vědom(a) svých povinností podle Stanov NOS PČR, zejména pak, že po zániku členství jsem povinen vypořádat všechny závazky s členstvím spojené, ukončit na své náklady poskytované členské výhody a vrátit členský průkaz.

Dne

Datum vyplnění oznámení

Podpis člena

Vyplní základní organizace / kancelář NOS PČR, v případě přímého členství

Došlo dne	Jméno a příjmení příjemce	Funkce	Poznámka
Datum zániku členství			
Členství v NOS PČR zanikne / zaniklo dnem			
Razítko		Podpis oprávněného	

* Zaškrtnout odpovídající formu členství a důvod ukončení členství

Verze20200520