

.....  
imię i nazwisko, numer ID

.....  
miejsowość, data

.....  
jednostka, komórka organizacyjna

.....  
Zarząd Terenowy

**Zarząd Wojewódzki  
NSZZ Policjantów woj. warmińsko-mazurskiego  
Wydział Finansów KWP w Olsztynie**

**Oświadczenie - Rezygnacja**

Informuję, iż z dniem ..... **rezygnuję** z członkostwa Niezależnego Związku Zawodowego Policjantów woj. warmińsko-mazurskiego oraz Funduszu Ochrony Prawnej .

Tym samym, proszę o zaprzestanie potrącania z moich poborów składek członkowskich NSZZP oraz FOP.

.....  
data i podpis

wyk. w 3 egz.  
egz. 1 - ZW NSZZP  
egz. 2 - Wydział Finansów KWP  
egz. 3 - aa