

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko

.....
Numer ewidencyjny

.....
Adres zamieszkania

.....
PESEL

.....
Tel.

Pomorska Okręgowa Izba
Inżynierów Budownictwa
al. Rzeczypospolitej 4/155
80-369 Gdańsk

Zwracam się z prośbą o wznowienie członkostwa w Pomorskiej Okręgowej Izbie Inżynierów Budownictwa z dniem ***01.** r .

W załączeniu przesyłam kserokopie dowodów wpłat.

.....
Podpis

* wznowienie członkostwa następuje zawsze z pierwszym dniem miesiąca

* nie ma możliwości wznowienia członkostwa z datą wsteczną