WNIOSKODAWCA

…….....
(miejscowość, data)

……
(imię i nazwisko)

POM/……/……/……
(nr ewidencyjny)

……
(adres zamieszkania)

……
(PESEL)

……
(numer telefonu)

POMORSKA OKRĘGOWA IZBA
INŻYNIERÓW BUDOWNICTWA
ul. Rzeczypospolitej 4/155
80-369 Gdańsk

Wniosek o zwrot niewykorzystanych składek członkowskich

Zwracam się z wnioskiem o zwrot niewykorzystanej części składki w Pomorskiej OIIB/ Polskiej IIB* z powodu **skreślenia z listy członków / zawieszenia w prawach** członka* od dnia **01……20……r.**

Składki za niewykorzystany okres proszę przekazać na moje konto:

Numer rachunku bankowego

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z polityką przetwarzania danych osobowych przez Pomorską Okręgową Izbę Inżynierów Budownictwa na stronie:
https://pom.piib.org.pl/polityka-prywatnosci-obowiazek-informacyjny-i-pliki-cookies/

……. (podpis przyjmującego wniosek)

……. (podpis składającego wniosek)

Wniosek należy złożyć osobiście, za pośrednictwem poczty tradycyjnej lub za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres dzial.czlonkowski@pom.piib.org.pl

Godziny otwarcia Biura POIIB w Gdańsku:

Poniedziałek od 12^{00} do 17^{00}

Wtorek – Piątek od 8^{00} do 15^{00}

Adres: ul. Rzeczypospolitej 4/155, 80-369 Gdańsk
Tel. (58) 324 89 77, (58) 506 59 74
strona: pom.piib.org.pl
email: **pom@piib.org.pl**
ePuap /POMOIIBGdansk/SkrytkaESP

* Niepotrzebne skreślić