WNIOSKODAWCA

…….....
(miejscowość, data)

……
(imię i nazwisko)

**POM/……/……/……..**
(nr ewidencyjny)

……
(adres zamieszkania)

……
(PESEL)

……
(numer telefonu)

**POMORSKA OKRĘGOWA IZBA**
**INŻYNIERÓW BUDOWNICTWA**
**al. 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/*

……
(data i podpis pracownika POIIB)

……
(podpis wnioskodawcy)

*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: al. 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**
adres e-doręczeń**: AE:PL-87769-68943-FHVIE-21**
ePuap /POMOIIBGdansk/SkrytkaESP


* Niepotrzebne skreślić