

OSOBNÍ ÚDAJE ODSTUPUJÍCÍHO ČLENA

JMÉNO A PŘÍJMENÍ

OSOBNÍ ČÍSLO (OS.Č)

PRACOVISTĚ

ZAŘAZENÍ / PROFESE

PROHLÁŠENÍ O VÝSTUPU

Tímto formálně a svobodně prohlašuji, že jsem se rozhodl/a **oficiálně ukončit své členství** v Odborové organizaci DOP.

Žádám vedení odborové organizace o provedení všech nezbytných úkonů spojených s mým výstupem. Zároveň v rámci tohoto kroku výslovně žádám **o bezodkladné zrušení srážek členských příspěvků** z mé měsíční mzdy.

SVOJE ČLENSTVÍ UKONČUJI FORMÁLNĚ KE DNI (DATUM)

Datum

Podpis žadatele

ÚŘEDNÍ ZÁZNAM PRO ORGANIZACI

Dokument fyzicky převzat a zaevidován dne

Za odborovou organizaci