

.....
(imię, nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

.....
(kod, miasto)

.....
(ulica, nr domu/mieszkania)

.....
(numer członkowski)

WNIOSEK

Zwracam się z wnioskiem o zwrot składki za niewykorzystany okres ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej i niewykorzystaną część składki na działalność KR PIIB z powodu **skreślenia z listy członków / zawieszenia w prawach członka***

od dnia.....

Składki za niewykorzystany okres ubezpieczenia i działalność KR PIIB proszę przekazać na moje konto:

Oddział banku.....

Numer rachunku

lub przekazem pocztowym na adres:

Kod.....-.....

Miasto

Ulica.....

nr domu

nr mieszkania.....

.....

(podpis przyjmującego wniosek)

.....

(podpis składającego wniosek)

* Niewłaściwe skreślić

Uwaga: Wniosek należy przekazać za pośrednictwem właściwego biura Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa.