

WNIOSKODAWCA:

Miejscowość i data

.....
.....
.....

(imię i nazwisko, adres)

DOŚ			
-----	--	--	--

nr członkowski

**DOLNOŚLĄSKA OKRĘGOWA IZBA
INŻYNIERÓW BUDOWNICTWA**

ul. Odrzańska 22
50-114 Wrocław

WNIOSEK O ZWROT SKŁADKI NA KR PIIB I OC

Zwracam się z wnioskiem o zwrot składki za niewykorzystany okres ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej i niewykorzystaną część składki na KR PIIB z powodu*:

zawieszenia w prawach członka DOIIB

skreślenia z listy członków DOIIB

od dnia **01.** r.

Należność proszę przekazać*:

na moje konto:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

przekazem pocztowym na adres:

kod pocztowy

miejscowość

ulica, nr domu, nr mieszkania

Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z Klauzulą informacyjną Administratora Danych Osobowych, znajdującą się na stronie internetowej DOIIB: www.dos.piib.org.pl w zakładce „Ochrona Danych”.

.....
podpis

* proszę zakreślić jedno właściwe pole krzyżykiem