

.....

(imiona i nazwisko)

.....

(adres pocztowy)

**Zarząd
Stowarzyszenia Tribony**

REZYGNACJA Z FUNKCJI WE WŁADZACH

Ja,, niniejszym rezygnuję z funkcji
(imiona i nazwisko)

..... W
(nazwa funkcji) (nazwa organu)

.....
(czytelny podpis)