

.....

.....

.....
Imię i nazwisko (nazwa) oraz adres (siedziba)

Nr modulo

Ja niżej podpisana/y niniejszym:

- a) deklaruje dopłatę udziału/ów członkowskich *
ilość udziałów słownie
- b) wypowiadam udział/y/ów członkowskich *
ilość udziałów słownie
- c) wypowiadam członkostwo w Banku Spółdzielczym w Sochaczewie *.

....., dnia
miejsowość data (własnoręczny podpis lub pieczęć i podpisy w imieniu os. prawnej)

Uwagi: Klient nie posiada/ posiada * zobowiązania wobec BS w Sochaczewie (jakie)**

Potwierdzam tożsamość
i własnoręczność podpisu członka Banku
data, pieczęć i podpis pracownika Banku

Zarządu Banku na posiedzeniu w dniu wyraził zgodę / nie wyraził* zgody na dopłatę /
wypowiedzenie* udziału/ów / przyjął /nie przyjął* wypowiedzenia członkostwa. Członkostwo ustaje w
dniu *

.....
pieczęć oraz podpisy członków Zarządu Banku

* - niepotrzebne skreślić

** wypełnić tylko w przypadku wypowiedzenia członkostwa