

.....

RYKI dn.

Imię

.....

Nazwisko

.....

Zamieszkały

.....

Nr dostawcy

Do Zarządu

Spółdzielni Mleczarskiej Ryki

PODANIE

Zwracam się z prośbą o wypłacenie udziału członkowskiego i skreślenie z listy członków Spółdzielni w ustawowym terminie.

.....

czytelny podpis

Adnotacje

.....