

Ryki, dnia

.....

Imię

.....

Nazwisko

.....

Zamieszkały

.....

Nr dostawcy

**Do Zarządu
Spółdzielni Mleczarskiej Ryki**

PODANIE

Ja niżej podpisany..... oświadczam, że:

| | | | |
|---|--------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Zawieszam dostawy mleka do dnia: | |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Zaprzestaję dostaw mleka od dnia: | |
| 3 | <input type="checkbox"/> | Kończę produkcję mleka z dniem: | |
| 4 | <input type="checkbox"/> | Przekazuję gospodarstwo z dniem: | na rzecz: |

W przypadku zaznaczenia pkt 2-4 zwracam się o wypłacenie udziału członkowskiego i skreślenie mnie z listy członków Spółdzielni Mleczarskiej Ryki w na zasadach i w terminie określonych w Statucie Spółdzielni.

.....

czytelny podpis