

Ryki, dnia

.....
Imię

.....
Nazwisko

.....
Zamieszkały

.....
Nr dostawcy

**Do Zarządu
Spółdzielni Mleczarskiej Ryki**

PODANIE O WYPŁACENIE UDZIAŁU

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

<input type="checkbox"/>	Zmieniam podmiot skupowy od dnia:
<input type="checkbox"/>	Kończę produkcję mleka z dniem:
<input type="checkbox"/>	Przekazuję gospodarstwo z dniem: na rzecz:

W związku z powyższym zwracam się o wypłacenie udziału członkowskiego i skreślenie mnie z listy członków Spółdzielni Mleczarskiej RYKI na zasadach i w terminie określonych w Statucie Spółdzielni.

.....

czytelny podpis