

.....  
miejsowość, data

.....  
imię i nazwisko

.....  
nr ewidencyjny członka MOIIB

.....  
adres zamieszkania

Małopolska Okręgowa Izba Inżynierów Budownictwa  
ul. Czarnowiejska 80  
30-054 Kraków

**Dotyczy: zwrotu niewykorzystanej składki na MOIIB i PIIB**

Proszę o zwrot niewykorzystanej składki w wyniku:

skreślenia z listy członków MOIIB (śmierć\*) / zawieszenia w prawach członka MOIIB\*

..... nr ew. MAP/...../...../.....

(imię i nazwisko)

proszę przekazać na moje konto:

Oddział banku .....

Numer rachunku .....

lub przekazem pocztowym na adres:

Kod.....-.....

Miasto .....

Ulica .....

nr domu.....

nr mieszkania.....

.....  
(podpis przyjmującego wniosek)

.....  
(podpis składającego wniosek)

\_\_\_\_\_  
\* Niewłaściwe skreślić