



KONFEDERACIJA SLOVENSКИH SINDIKATOV
ZA LJUDI IN SLOVENIJO



IZSTOPNA IZJAVA

Podatki o članu KSS

Izpolni s tiskanimi črkami!

IME: _____

PRIIMEK: _____

NASLOV BIVALIŠČA: _____

SPOL: (obkroži) **Ž** **M**

PROSTOVOLJNO IZSTOPAM IZ KONFEDERACIJE SLOVENSКИH SINDIKATOV

Prilagam člansko izkaznico.

Kraj in datum: _____ Podpis: _____

(Pod črto izpolni pooblaščen oseba KSS)

Izjavo sprejel MP

Kraj in datum: _____ Podpis: _____