



KONFEDERACIJA SINDIKATOV DELAVCEV
ZA LJUDI IN SLOVENIJO



IZSTOPNA IZJAVA

Podatki o članu KSD

Izpolni s tiskanimi črkami!

IME: _____

PRIIMEK: _____

NASLOV BIVALIŠČA: _____

SPOL: (obkroži) Ž M

PROSTOVOLJNO IZSTOPAM IZ KONFEDERACIJE SINDIKATOV DELAVCEV

Prilagam člansko izkaznico.

Kraj in datum: _____ Podpis: _____

(Pod črto izpolni pooblaščen oseba KSD)

Izjavo sprejel MP

Kraj in datum: _____ Podpis: _____