

Ime i prezime: _____

Adresa: _____

Mjesto: _____

Članski broj: _____

IZJAVA

Svojevoljno i jednostrano želim istupiti iz Socijalne Zadruga **CORBIS**.

Povrat članskog uloga molim izvršiti na

● **Tekući račun broj:** _____

● **Banka:** _____

(mjesto i datum)

(Potpis)