



ИСТУПНИЦА ИЗ ФОНДА СОЛИДАРНОСТИ

Презиме и име члана	
ЈМБГ	
САП број радника - МБР	
Место и адреса пребивалишта	
Приватни телефон	
Занимање	
Организациона целина	
Локација рада	
Телефон на послу	

- Из Фонда солидарности Синдикалне организације Електродистрибуција Београд исцлањујем се добровољно.
- Молим вас да ми се више не одбија чланарина за Фонд солидарности.

У Београду,
дана __.__.20__. године

(име и презиме члана)

(својеручни потпис)