



Žádost o ukončení členství v HovNet, z. s.

Žadatel:

jméno a příjmení, funkce

(funkce se vyplňuje pouze u právnických osob)

název organizace

(vyplňuje se pouze u právnických osob)

adresa / sídlo

datum narození / IČO

telefon / mobil

e-mail

Přípojně a platební údaje:

adresa umístění zařízení

(je-li totožná s adresou tak se nevyplňuje)

členské číslo (variabilní symbol)

datum zaplacení posledního příspěvku

požadované datum ukončení členství

Datum:

Podpis žadatele:

Za HovNet, z. s. převzal:

Datum:

Jméno a příjmení:

Ukončeno ke dni:

Podpis: