Президенту РОО «СПРО»

Железняку И.С.

От ФИО

Номер членского билета

Номер телефона

E-mail

Заявление

Я, ФИО, прошу вывести меня из состава членов РОО «Санкт-Петербургское радиологическое общество» № членского билета с возвратом последнего уплаченного членского взноса от 00.00.2020 (вписать дату) в размере 600р

Реквизиты для возврата:

Наименование Банка получателя:

БИК Банка получателя:

ИНН Банка получателя:

К/С Банка получателя:

Расчетный счет:  
Получатель: **ФИО**

Дата:

Подпись

Форму выслать на адрес [spbra.register@gmail.com](mailto:spbra.register@gmail.com) в формате doc./docx.