



Fogyasztóvédők Országos Egyesülete

1105 Budapest

Mádi utca 2/B. 1. lh. 2. iroda

www.foved.hu

e-mail: foved@foved.hu

Kilépési Nyilatkozat

Alulírott _____ jelen nyilatkozat benyújtásával ezúton kijelentem, hogy a Fogyasztóvédők Országos Egyesületében (FOE) tagságomat

_____ év _____ hónap ____ napjától

nem kívánom fenntartani, az egyesületből kilépek

Személyes adataim

név:	
születési idő:	
születési hely:	
anyja neve:	
lakcím:	
kapcsolattartási cím: (e-mail cím)	

Kelt:

.....
aláírás

Átvétel dátuma: év hó nap

Tudomásul véve: év hó nap