*Приложение №2 к Порядку взаимодействия по изменению информации о Действительных членах ИПБ России и ТИПБ*

|  |  |
| --- | --- |
| В |  |
| *Наименование ТИПБ* |
| от |  |
|  | *Фамилия, Имя, Отчество* |
| № членского билета |  |
| Адрес постоянной регистрации |  |
|  |  |
| Фактический адрес |  |
|  |  |
| Контактный телефон, e-mail |  |

**Заявление**

**об исключении из состава членов ТИПБ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу исключить меня из состава Действительных членов по собственному желанию | | | | |
|  | | | | |
| *Наименование ТИПБ* | | | | |
| в связи  *(отметить нужное)*: |  | со сменой места жительства |  |  |
|  |  |  |  |
|  | другими причинами |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*указать причину для исключения из состава членов ТИПБ)*

Обязуюсь погасить задолженность по оплате членских взносов в ТИПБ за весь период членства в ТИПБ, если таковая имеется.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | **»** |  | 20 |  | г. | Подпись |  |

**Отметка ТИПБ:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Решением Президентского Совета |  | | от |  |
| *Наименование ТИПБ* | |  | *дата* |
|  | | | | |
| *Фамилия, Имя, Отчество* | | | | |
| исключен(-а) из состава |  | по собственному желанию. | | |
| *указать вид членства* |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель ТИПБ |  | |  |  | | | | | |
|  | *Подпись* | |  | *Ф. И.О.* | | | | | |
| М.П. |  | Дата | « |  | » |  | 20 |  | г. |