



IZSTOPNA IZJAVA

Spodaj _____ podpisani/a

(ime in priimek)

rojen/a

(datum in kraj rojstva)

stanujoč/a _____

(stalni naslov bivališča ter poštna številka in pošta)

izjavljam, da prostovoljno izstopam od članstva v TURISTIČNEM DRUŠTVU BOHINJ in imam poravnane vse obveznosti do društva.

Podpis : _____

V _____, dne _____
(kraj podpisa) (datum podpisa)

Tourist Office
Fremdenverkehrsbüro
Associazione Turistica