לכבוד

עמותת גריישיט ישראל (ע"ר)

שמספרה 580565620

<u>הנדון: הפסקת חברות בעמותה</u>

1. אני _____ מספר תעודת זהות _____

   כתובת _____ מספר טלפון _____

   מבקש/ת להפסיק חברותי בעמותה.

2. אודה על טיפולכם בבקשתי.

שם מלא (שם פרטי ושם משפחה) _____

תאריך _____

חתימה _____