

IZSTOPNA IZJAVA

Podatki o članu (*VELIKE tiskane črke*)

Ime: _____ Priimek: _____

Ulica: _____

Pošta: Kraj: _____

Davčna _____ Telefon: _____

Elektronski naslov: _____

Članska številka (na izkaznici SVAMZ): _____

Sem član pričlanjenega kluba v SVAMZ: _____

Razlog za izstop iz zveze SVAMZ:

Vozilo je uničeno	<input type="checkbox"/>
Vozilo je odjavljeno iz prometa	<input type="checkbox"/>
Nisem več lastnik starodobnega vozila	<input type="checkbox"/>
Selitev v tujino	<input type="checkbox"/>
Drugo:	<input type="checkbox"/>

(ustrezno označiti s kljukico ✓)

Za izstop iz zveze SVAMZ je potrebno priložiti vse dokumente, ki jih je zveza izdala za starodobno oz. mladodobno vozilo (Certifikat starodobnega / mladodobnega vozila).

Izstopno izjavo in dokumente pošljete s priporočeno pošiljko najkasneje do 15. decembra v tekočem letu, na naslov: SVAMZ, Vransko 29, 3305 Vransko.

Kraj, datum: _____

Za SVAMZ prejel:
_____ (ime, priimek)
Podpis: _____

Vložnik / lastnik:
_____ (ime, priimek)
Podpis: _____