

Biedrība "Latvijas Nedzirdīgo savienība"
_____ reģionālās biedrības
valdes priekšsēdētājam

(vārds, uzvārds)

(personas kods)

(adrese)

(e-pasts)

(mobilais telefons)

Iesniegums.

Lūdzu pārcelt mani _____ uz LNS _____
(vārds, uzvārds)
reģionālo biedrību.

Datums _____

(paraksts)