

Ao Sindicato _____

Delegação Regional _____

_____, sócio nº _____,
informa que por motivos pessoais, tomou a decisão de deixar de ser sócio deste sindicato, a partir desta data.

Sem outro assunto, com os melhores cumprimentos

_____, _____ de 20____

O Enfermeiro

(ASS.) _____