......................................................................

miejscowość, data

.............................................................................

imię i nazwisko

.............................................................................

nr ewidencyjny członka LOIIB

.............................................................................

adres zamieszkania\*

.............................................................................

…

………………………………………………..

nr telefonu

**Lubuska Okręgowa Izba**

**Inżynierów Budownictwa**

**ul. Walczaka 25**

**66-400 Gorzów Wlkp.**

**Dotyczy: zwrotu niewykorzystanej składki na LOIIB**

Zwrot niewykorzystanej część składki na Lubuską OIIB w wysokości ………….zł proszę przekazać na moje konto:

Oddział banku............................................................................................

Numer rachunku ..................................................................................



.................................

.……………………….........................

(podpis przyjmującego wniosek)

(podpis składającego wniosek)

***INFORMACJA:***

pisemny wniosek o zwrot niewykorzystanej składki na LOIIB należy złożyć: **osobiście, za pośrednictwem poczty tradycyjnej lub za pośrednictwem poczty elektronicznej** z adresu uprzednio

zgłoszonego przez członka LOIIB).





Stosowny formularz dostępny jest w siedzibie Biura LOIIB, w Placówkach Terenowych LOIIB (Gorzów Wlkp., Zielona Góra) oraz na stronie internetowej [www.lbs.piib.org.pl](gg:http://www.maz.piib.org.pl) pod wskazanym linkiem *https://lbs.piib.org.pl/menu/12/druki-dla-czlonkow-loiib.html*

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych: https://lbs.piib.org.pl/menu/74/rodo.html

**\* Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejsce faktycznego przebywania z zamiarem trwałego pobytu.**

**GODZINY PRZYJĘĆ**: Poniedziałek, Środa i Czwartek 7:00 – 15:00; Wtorek 7:00 – 17:00; Piątek 7:00 – 13:00;

Lubuska Okręgowa Izba Inżynierów Budownictwa, ul. Walczaka 25, 66-400 Gorzów Wlkp.

**Dział Członkowski: 95 720 15 38**

lbs@lbs.piib.org.pl[;](mailto:biuro@maz.piib.org.pl) www.lbs.piib.org.pl

**ADRES:**

**TELEFON:**

**e-mail:**