

ΔΗΛΩΣΗ - ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Με την παρούσα, εγώ ο/η υποφαινόμενος/ η
με Α.Δ.Τ.....δηλώνω ότι επιθυμώ να διαγραφώ από το μητρώο μελών
του ΟΜΙΛΟΥ ΦΙΛΩΝ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ (Ο.Φ.Α) και δεν επιθυμώ να παραμείνω μέλος.

.....
Υπογραφή

.....
Ολογράφως

.....
Ημερομηνία