

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko

.....
nr przynależności do ŚIOIIB

.....
adres zamieszkania

.....
tel. kontaktowy

**Śląska Okręgowa Izba Inżynierów Budownictwa
ul. Adama 1 b
40 – 467 Katowice**

Dotyczy: zakończenia okresu zawieszenia członkostwa

Zwracam się z prośbą o zakończenie okresu zawieszenia członkostwa w Śl.OIIB z dniem 01 201..... r. w związku z podjęciem samodzielnej funkcji technicznej w budownictwie.

.....
podpis

Załączniki:

1. dowód wpłaty składki na ŚIOIIB
2. dowód wpłaty składki na PIIB oraz ubezpieczenie OC
3. dowód wpłaty wpisowego na Śl.OIIB w przypadku zakończenia okresu zawieszenia z powodu nieopłacania składek za okres dłuższy niż 6 m-cy