



До
Председателя на УС на СУБ

ЗАЯВЛЕНИЕ

за възстановяване на прекъснато членство в Съюз на
урбанистите в България

Аз, долуподписаният,

1. Имена и титли:
Лично Презиме Фамилия

с регистрационен номер №..... в регистъра на членовете на СУБ,

2. Адрес за кореспонденция (*попълва се в случай, че е настъпила промяна спрямо последните подадени данни в регистъра на членове на СУБ*):

област община

населено място пощенски код

3. Електронен адрес (*попълва се в случай, че е настъпила промяна спрямо последните актуални данни в регистъра на членове на СУБ*):

e-mail

Профил в Skype:

Профил в друга платформа:

4. Телефонни номера:

мобилен

Желяя да ми бъде възстановено членството в СУБ, прекъснато по реда на чл. 19, ал. 3.

/Подпис/

/Дата/



Бележки по актуализация на членския статус:

дата:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....