|  |
| --- |
| Név:  Tagsági szám: |
| Jelenlegi nyilvántartó szervezet neve: |
| Átigazolásomat kérem a SINOSZ ………………………………….szervezetébe |
| Átigazolás indoklása: |
| Dátum:  Aláírás: |

**A Szervezet titkára / ügyintézője tölti ki!**

Nyilvántartásban történő módosítás dátuma:

Módosítást végző neve:

Módosítást végző aláírása: