

Eroilmoitus

Haluan erota Teollisuusliitto ry:stä sekä Teollisuuden työttömyyskassasta.

Nimi

Henkilötunnus

Eropäivä

Paikka ja päiväys

Allekirjoitus

Palauta tämä lomake osoitteella

**Teollisuusliitto ry
Jäsenpalvelu
PL 107
00531 HELSINKI**

JOS ERON SYYNÄ ON LIITON VAIHTO, KIRJOITA TÄHÄN

Liiton nimi

Liittymispäivämäärä
