*pieczęć podłużna oddziału/koła*

………………………., dnia ……………… r.

 **Do Zarządu**

 **Katolickiego Stowarzyszenia Młodzieży**

 **Diecezji Rzeszowskiej**

**Oddział (Koło) Katolickiego Stowarzyszenia Młodzieży przy parafii (szkole) .....................................................** **w .........................** zwraca się z uprzejmą prośbą o umorzenie zaległych składek członkowskich za okres od ................. do …………… w kwocie …....... złotych.

Prośbę swą motywujemy

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Prosimy o pozytywne rozpatrzenie naszej prośby.

 ……………………………………. ……………………………………

 *(podpis ks. Asystenta) (podpis Prezesa)*

 ……………………………………

 *(podpis Skarbnika)*