JÄSENMAKSUPERINNÄN PÄÄTTYMISILMOITUS

JÄSENMAKSUPERINNÄN PÄÄTTYMISPÄIVÄ:	Päiväys: Työntekijän allekirjoitus:
JOS TYÖSUHDE PÄÄTTYNYT:	Päivämäärä:
TYÖNANTAJA:	Nimi: Osoite:
TYÖNTEKIJÄ:	Sukunimi: Etunimet: Henkilötunnus: _ Osoite, postinumero, postitoimipaikka:
TYÖNANTAJAN ALLEKIRJOITUS JA PÄIVÄYS:	

Palauta ilmoitus liittoon, joko suojatulla sähköpostilla tai postitse.

Turvasähköposti: Jäsenrekisteriin voi lähettää sähköpostia turvattuna tämän linkin kautta https://safemail.akt.fi osoitteeseen jasenrekisteri@akt.fi

Palautusosoite:
Auto- ja Kuljetusalan Työntekijäliitto AKT ry
Jäsenrekisteri
PL 313
00531 HELSINKI