

[Nombre completo del miembro del sindicato]  
[Dirección]  
[Ciudad, Estado, Código Postal]  
[Fecha]

[Nombre del Secretario General del Sindicato]  
[Nombre del Sindicato]  
[Dirección del Sindicato]  
[Ciudad, Estado, Código Postal]

Estimado/a [Nombre del Secretario General del Sindicato],

Por medio de la presente, quisiera presentar mi renuncia irrevocable como miembro del [Nombre del Sindicato]. Es una decisión que he tomado después de una cuidadosa reflexión y consideración personal.

Agradezco al [Nombre del Sindicato] por la oportunidad de servir y por el apoyo brindado durante mi tiempo como miembro. Me siento honrado/a de haber sido parte de esta organización y de haber contribuido a su crecimiento y desarrollo.

Mi renuncia es irrevocable y efectiva a partir de [fecha]. En consecuencia, solicito la cancelación inmediata de mi membresía en el [Nombre del Sindicato] y la interrupción de cualquier cargo o descuento relacionado con mi afiliación.

Agradezco nuevamente al [Nombre del Sindicato] por la oportunidad de servir y les deseo todo lo mejor en el futuro.

Atentamente,

---

[Firma del miembro del sindicato]  
[Nombre completo del miembro del sindicato]