

Nazwisko i imię: _____

Adres zamieszkania: _____

WNIOSEK O SKREŚLENIE Z LISTY CZŁONKÓW I PRZEKAZANIE LUB ZWROT WKŁADÓW

Proszę o skreślenie mnie z listy członków KZP z powodu

_____ i przekazanie moich wkładów, po potrąceniu
zadłużenia, na mój rachunek bankowy, do KZP w

Nr konta: _____

Data: _____ Podpis: _____

Stwierdzam na podstawie ksiąg KZP, że stan wkładów ww. wynosi:

_____ zł

Niespłacone zobowiązania: _____ zł, do wypłaty:

_____ zł

Jaworzno, dnia _____ Księgowy KZP:

DECYZJA ZARZĄDU KZP

Zarząd KZP na posiedzeniu w dniu _____ postanowił
skreślić z listy członków Panią/Pana _____, wstrzymać
dalsze potrącanie wkładów oraz po potrąceniu zadłużenia

_____ zł należne wkłady w kwocie
_____ zł przekazać na wskazany rachunek.

ZARZĄD KZP: _____

Kwotę zł _____ (słownie zł
_____) przekazano w dniu

Podpis księgowego: _____

Zaksięgowano dnia _____ Nr dowodu

Skreślono z ewidencji. Nr ewidencyjny członka _____

Podpis: _____