

**Do Zarządu PKZP
przy PZ NR 2 SOMSiT w Oświęcimiu**

NAZWISKO I IMIĘ

.....
adres zamieszkania

WNIOSEK O PRZEKSIEGOWANIE

Proszę o przeksięgowanie moich wkładów na zadłużenie w PKZP w kwocie.....zł.

.....
DATA

.....
PODPIS

Stwierdzam na podstawie ksiąg PKZP, że stan wkładów w / w wynosizł.
Niespłacone zobowiązania zł do przeksięgowania zł.

Oświęcim, dnia

.....
Księgowy PKZP

Decyzja zarządu PKZP

Zarząd PKZP na posiedzeniu w dniu 20.... postanowił przeksięgować
pani / pana wkłady na zadłużenie w kwociezł.
w terminie do dnia

Zarząd PKZP.

Zaksięgowano dnia20.....r. Nr dowoduSkreślono z
ewidencji
Nr ewid. Członka.....

.....
(podpis)