

Do Zarządu PKZP

/ nazwisko i imię /

przy PZ Nr 2 SOMSiT w Oświęcimiu

adres zamieszkania

Wniosek o skreślenie z listy członków i zwrot wkładów

Proszę o skreślenie mnie z listy członków PKZP z powodu.....

.....
1/ wypłacenie moich wkładów, po potrąceniu zadłużenia.

2/ Nr konta :

/data/

/podpis/

Stwierdzam na podstawie ksiąg PKZP, że stan wkładów w/w wynosi -----zł

Niespłacone zobowiązania -----zł do wypłaty / wpłaty -----zł.

Oświęcim, dnia -----

/ księgowy PKZP/

Decyzja zarządu PKZP

Zarząd PKZP na posiedzeniu w dniu20..... postanowił skreślić z listy członków panią / pana wstrzymać dalsze potrącenia wkładów oraz po potrąceniu zadłużeniazł. należne wkłady w kwocie zł. przekazać na rachunek wskazanej PKZP wypłacić w terminie do dnia Zarząd PKZP.

Kwotęzł. (słownie złotych)
Otrzymałem/łam w dniu20.....r.
Przekazano*)

podpis wypłacającego

(podpis otrzymującego lub księgowego)

UWAGA : W przypadku wypłaty do rąk upoważnionej osoby dołączyć pisemne upoważnienie
- w razie przesłania lub przekazania wkładów dołączyć dowód nadania (przekazania)

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

(podpis)