
(nazwisko i imię)

(miejsce zamieszkania)

(jednostka organizacyjna)

Do
Zarządu Międzyzakładowej Pracowniczej
Kasy Zapomogowo – Pożyczkowej
przy KWSPS we Wrocławiu
ul. Borowska 138

WNIOSEK
o skreślenie z listy członków

Informuję, iż z dniem rezygnuję z członkostwa w MPKZP przy KWSPS we Wrocławiu.

Jednocześnie proszę o zwrot moich wkładów na wskazany numer konta bankowego:

| | - | | | - | | | - | | | - | | | - | | | - | | |

....., dnia20....r.

.....
(własnoręczny podpis)

Na podstawie ksiąg MPKZP, stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy:
posiadane wkłady : zł,
niespłacone zobowiązania: zł.

Wrocław, dnia20....r.

.....
(Skarbnik MPKZP)

Zarząd MPKZP na posiedzeniu w dniu 20.....r. postanowił na podstawie § 14 Statutu MPKZP skreślić z listy członków Pana/nią
oraz po potrąceniu zadłużenia: zł (słownie)
należne wkłady w kwocie: zł (słownie)
zwrócić - przelać na wskazane konto w terminie do dnia20....r.

.....
(za Zarząd MPKZP)
