…………………………………………………………… Do Zarządu Kasy Zapomogowo-

nazwisko i imię Pożyczkowej przy UKW

…………………………………………………………… w Bydgoszczy

……………………………………………………………

miejsce zamieszkania

**WNIOSEK O SKREŚLENIE Z LISTY CZŁONKÓW**

**I ZWROT WKŁADÓW**

Proszę o skreślenie mnie z listy członków KZP z powodu………………………………………………………………

i przekazanie moich wkładów po potrąceniu zadłużenia na konto………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………… ……………………………

data podpis

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

niespłacone zobowiązania zł……………………………………………………………………………..

Bydgoszcz, dnia………………………. 20…………….r.

……………………………………………

Księgowy KZP

**Decyzja zarządu KZP**

Zarząd KZP na posiedzeniu w dniu …………………20………r. postanowił skreślić z listy członków Panią (Pana)………………………………………………………………….wstrzymać dalsze potrącenia wkładów oraz po potrąceniu zadłużenia zł………………………………………………………. należne wkłady w kwocie zł…………………………………………. przekazać na rachunek wskazany.

ZARZĄD KZP

Zaksięgowano pod nr. dowodu………………………………………………………………………….