

<p>..... (nazwisko i imię członka)</p> <p>..... (adres zamieszkania)</p> <p>..... (nazwa zakładu pracy)</p>	<p>Do MKZP przy GZO w Pawłowicach</p>
---	--

Wniosek o częściowe wycofanie wkładów

Proszę o częściowe wycofanie wkładów, zgodnie z regulaminem MKZP w kwociezł,
na konto bankowe o numerze

.....
(data)

.....
(podpis)

Stwierdzam na podstawie ksiąg MKZP, że

- stan wkładów w/w wnioskodawcy na dzień wynosizł

- niespłacone zobowiązania na dzień wynoszą:zł

Pawłowice, dnia

.....
(księgowy MPMKZP)

Decyzja zarządu MKZP

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu, postanowił wypłacić część wkładów Panu
/Pani w kwocie zł
w terminie do dnia

.....
(Zarząd MKZP)

Kwotęzł. (słownie złotych.....)

Przekazano poleceniem przelewu w dniu

Zaksięgowano dnia Nr dowodu

.....
(podpis księgowego)