
Nazwisko i imię

Miejsce pracy

Adres zamieszkania

Wniosek o skreślenie z listy członków PKZP i zwrot wkładów

Proszę o skreślenie mnie z listy członków PKZP oraz:

Przekazanie moich wkładów po potrąceniu zadłużenia na konto: _____

Zwrot wkładów w gotówce po potrąceniu posiadanego zadłużenia

Szczecin dnia: _____

Własnoręczny podpis

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

Niespłacone zobowiązania zł

Szczecin dnia

.....
ksiegowy PKZP

Decyzja zarządu PKZP

Zarząd PKZP na posiedzeniu w dniu, postanowił skreślić z listy członków

Pana(ia)....., wstrzymać dalsze potrącanie wkładów oraz po potrąceniu zadłużenia zł
należne wkłady w kwocie zł

przekazać na rachunek

wypłacić w terminie do dnia

.....
Zarząd PKZP

Kwotę zł

(słownie złotych

otrzymałem w dniu

podpis wypłacającego

podpis przyjmującego lub ksielowego

Uwaga: w przypadku wypłaty do rąk upoważnionej osoby dołączyć pisemne upoważnienie w razie przesłania wkładów dołączyć dowód nadania

Zaksięgowano dnia

Nr dowodu.....

Skreślono z ewidencji Nr ewidencji członka

podpis