

.....
(nazwisko i imię członka)

.....
(miejsce pracy)

.....
(numer telefonu)

**Do ZARZĄDU MPKZP
przy KW PSP Wrocław
ul. Borowska 138
50-552 Wrocław**

**WNIOSEK O CZĘŚCIOWE
WYCOFANIE WKŁADÓW / PRZEKSIĘGOWANIE WKŁADÓW ***

Niniejszym proszę o wyrażenie zgody na : *

- wycofanie części wkładów, w kwociezł i przekazanie na moje konto:
| | -| | | -| | | -| | | -| | | -| | | -| | |
- przeksięgowanie części wkładów w kwociezł na poczet mojego zadłużenia.

....., dnia

.....
(podpis)

*niepotrzebne skreślić / odpowiednie wypełnić

Na podstawie ksiąg MPKZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy:

wkłady zł (słownie:)

zadłużenie zł (słownie:)

.....
(data)

.....
(podpis skarbnika MPKZP)

Decyzja Zarządu MPKZP

Zarząd PKZP na posiedzeniu w dniu roku, postanowił :

- przekazać Panu/Pani- dokonać przelewu na konto część wkładów w kwocie zł (słownie.....)
- przeksięgować część wkładów Pana/Pani w kwocie zł (słownie.....)

.....
(podpisy członków zarządu PKZP)

(odpowiednie wypełnić)