

..... (nazwisko i imię członka)	Do MKZP PO przy
..... (adres zamieszkania)	
..... (miejsce pracy)	

Wniosek o częściowe wycofanie wkładów

Proszę o częściowy wkładów, zgodnie z regulaminem MKZP PO w kwociezł, w sposób:

1. Zwrot wkładów na konto wnioskodawcy*
2. Przelanie wkładów na poczet mojego niespłaconego zadłużenia*

*niepotrzebne skreślić

.....
(data)

.....
(podpis)

Stwierdzam na podstawie ksiąg MKZP PO, że stan wkładów w/w wnioskodawcy na dzień
wynosizł

Niespłacone zobowiązania na dzień wynoszą:zł

....., dnia

.....
(księgowy MKZP PO)

Decyzja zarządu MKZP PO

Zarząd MKZP PO na posiedzeniu w dniu 20.... roku, postanowił wypłacić część
wkładów Panu /Pani w kwocie
..... zł. w terminie do dnia

.....
(Zarząd MKZP PO)

Kwotęzł. (słownie złotych.....
przekazano na konto w dniu

.....
(podpis księgowego)

Zaksięgowano dnia Nr dowodu
Nr ewidencyjny

.....
(podpis)