

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

### Wniosek o częściowe wycofanie wkładów

Proszę o częściowe wycofanie wkładów, zgodnie z regulaminem MKZP w kwocie .....zł,  
na konto bankowe o numerze .....

.....  
(data) (podpis)

Stwierdzam na podstawie ksiąg MKZP, że

- stan wkładów w/w wnioskodawcy na dzień ..... wynosi .....zł
- 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)

Kwotę .....zł. ( słownie złotych.....)

Przekazano poleceniem przelewu w dniu .....

Zaksięgowano dnia ..... Nr dowodu .....

.....  
(podpis księgowego)