

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

Wniosek o przeksięgowanie wkładów

Proszę przeksięgowanie **moich wkładów na zadłużenie**

w kwocie:.....zł

.....
(data) (podpis)

Stwierdzam na podstawie ksiąg MKZP, że na dzień

stan wkładów w/w wnioskodawcy wynosizł,

niespłacone zobowiązania wynoszą:zł

Pawłowice, dnia

.....
(księgowy MKZP)

Decyzja zarządu MKZP

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu 20... roku, postanowił przeksięgować wkłady Panu /Pani w kwocie zł. w terminie do dnia zgodnie z wnioskiem.

.....
(zarząd MKZP)

Kwotęzł. (słownie złotych.....)

Przeksięgowano w dniu zgodnie z wnioskiem.

Nr dowodu księgowego

.....
(podpis księgowego)