

<p>..... (nazwisko i imię członka)</p> <p>..... (adres zamieszkania)</p> <p>..... (miejsce pracy)</p>	<p>Do MPKZP przy GZO w Pawłowicach</p>
---	---

Wniosek o częściowe wycofanie wkładów

Proszę o częściowe wycofanie wkładów, zgodnie z regulaminem MPKZP w kwociezł,
na konto bankowe o numerze

.....
(data)
(podpis)

Stwierdzam na podstawie ksiąg MPKZP, że

- stan wkładów w/w wnioskodawcy na dzień wynosizł
- niespłacone zobowiązania na dzień wynoszą:zł

Pawłowice, dnia
.....
(księgowy MPKZP)

Decyzja zarządu MPKZP

Zarząd MPKZP na posiedzeniu w dniu, postanowił wypłacić część wkładów Panu
/Pani w kwocie zł
w terminie do dnia

.....
(Zarząd MPKZP)

Kwotęzł. (słownie złotych.....)

Przekazano poleceniem przelewu w dniu

Zaksięgowano dnia Nr dowodu

.....
(podpis księgowego)