

Załącznik nr 8
do Statutu KZP

Nazwisko		Imię (imiona)	
PESEL		Telefon i e-mail	
Adres do korespondencji			

WNIOSEK
O CZĘŚCIOWE WYCOFANIE WKŁADÓW Z KZP

Proszę o częściowe wycofanie wkładów , zgodnie ze statutem KZP w kwocie, w sposób:
w kasie / na konto*)

Stalowa Wola dnia20.....r.
(podpis wnioskodawcy)

Na podstawie ksiąg KZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy na dzień wynosi.....zł

WKŁADY.....ZŁ

ZADŁUŻENIEZŁ

Stalowa Wola dnia20.....r.
(podpis księgowego KZP)

DECYZJA ZARZĄDU KZP

Zarząd KZP na posiedzeniu w dniu20.....r. postanowił:

- wypłacić część wkładów w kwociezł (słownie.....)
- w terminie do dnia

Stalowa Wola dnia20.....r.
(podpisy członków Zarządu KZP)

Kwotęzł (słownie.....)

otrzymałem/przekazano w dniu

.....
(podpis wypłacającego)

.....
(podpis otrzymującego)

Zaksięgowano dnia Nr dowodu Nr ewidencji.....

.....
(podpis księgowego KZP)