

Załącznik nr 7
do Statutu KZP

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

WNIOSEK
O ZAWIESZENIE SPŁATY RAT POŻYCZKI (PROLONGATA)

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na zawieszenie spłaty rat pożyczki na okresmiesiący, począwszy od miesiąca

Jednocześnie oświadczam, że korzystałem / nie korzystałem z prolongaty w okresie oddo.....

Podpisy poręczycieli:

1.
(imię i nazwisko)
(podpis)
2.
(imię i nazwisko)
(podpis)

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

Na podstawie ksiąg KZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy:

WKŁADY.....ZŁ PROLONGATA w okresie od.....do

ZADŁUŻENIEZŁ

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

DECYZJA ZARZĄDU KZP

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

- udzielić prolongaty na okresmiesiący.
- Nie udzielić prolongaty z powodu

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