**Do zarządu PKZP**

…………………………………………………………………… ……………………………….
 (Nazwisko i imię) (numer ewidencyjny)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………
 (adres zamieszkania)

 **Uniwersytet Jagielloński Collegium Medicum**

**Wniosek o przeksięgowanie wkładów**

Proszę o przeksięgowanie moich wkładów na zadłużenie w kwocie ……………….. zł.

.................................... ….. …………………………………..
(data) (podpis)

Stwierdzam na podstawie ksiąg PKZP, że stan wkładów w/w wnioskodawcy na dzień: …………… wynosi: …………...

Niespłacone zobowiązania na dzień: …………….. wynoszą: …………….. zł.

Kraków ………………… …………………………………………
księgowy PKZP

**DECYZJA ZARZĄDU PKZP**

Zarząd PKZP na posiedzeniu w dniu ……………… postanowił przeksięgować część wkładów Panu w kwocie

…………………. zł (słownie ………………………………………………) w terminie do dnia ………………

…………………………………………
Zarząd PKZP

Kwotę ……………… zł (słownie …………………………………………………………) otrzymałem /przekazano

w dniu …………………………….

………………………………………………….. .…....…………………………………………….
 podpis wypłacającego podpis otrzymującego lub księgowego

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

Nr ewid. ………………………………..

………………………………………..
 podpis

Casco Sp. z o.o. PZKP 1.3.15.0