**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