

..... (nazwisko i imię członka, Nr SAP)	Do KZP przy UJ CM św. Anny 12 31-008 Kraków
..... (adres zamieszkania)	
..... (miejsce pracy)	

Wniosek o częściowe przeksięgowanie wkładów

Proszę o częściowe przeksięgowanie wkładów na zadłużenie w kwociezł.

.....
(data) (podpis)

Stwierdzam na podstawie ksiąg KZP, że stan wkładów w/w wnioskodawcy na dzień wynosizł

Niespłacone zobowiązania na dzień wynoszą:zł

....., dnia
.....
(księgowy KZP)

Decyzja zarządu KZP

Zarząd KZP na posiedzeniu w dniu 20.... roku, postanowił przeksięgować część wkładów Panu /Pani w kwocie zł. w terminie do dnia

.....
(Zarząd KZP)

Zaksięgowano dnia Nr dowodu
Nr ewidencyjny

.....
(podpis)