

Do Zarządu Kasy Zapomogowo – Pożyczkowej przy UJ CM:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(Nr SAP)

.....
(miejsce zamieszkania)

Wniosek o skreślenie z listy członków i przekazanie lub zwrot wkładów

Proszę o skreślenie mnie z listy członków KZP z powodu.....
.....

Przekazanie moich wkładów po potrąceniu zadłużenia na konto:.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis)

Stwierdzam na podstawie ksiąg KZP, że stan wkładów wynosi PLN.....

Niespłacone zobowiązanie PLN.....

....., dnia.....

.....
(Księgowy KZP)

Decyzja Zarządu KZP

Zarząd KZP na posiedzeniu w dniu..... postanowił skreślić z listy członków.....

.....wstrzymać dalsze potrącanie wkładów, oraz po potrąceniu zadłużenia.....

.....należne wkłady w kwocie PLN.....przekazać na wskazany rachunek bankowy w

terminie do.....

.....
(Zarząd KZP)
