

.....
(nazwisko i imię)

**DO
ZARZĄDU PKZP PO**

.....
(miejsce pracy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

WNIOSEK O SKREŚLENIE Z LISTY CZŁONKÓW I ZWROT WKŁADÓW

Proszę o skreślenie mnie z listy członków PKZP PO i rozliczenie mojego konta z powodu:

.....
Rozliczoną kwotę proszę przekazać na mój rachunek bankowy:.....

.....
(data)

.....
(czytelny podpis)

Stwierdzam na podstawie ksiąg PKZP, że stan wkładów ww. członka PKZP wynosi zł.

Stan zadłużenia wynosi zł. Kwota do zwrotu wynosi zł.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis księgowego PKZP)

DECYZJA ZARZĄDU PKZP

Zarząd PKZP na posiedzeniu w dniu 20... r. postanowił wypłacić tytułem rozliczenia

konta osobistego ww. członka PKZP kwotę w wysokości zł, słownie:

..... zł, i zatwierdza ją do wypłaty.
Kwotę przekazać na rachunek bankowy wskazany PKZP.

.....
(podpisy Zarządu PKZP PO)

.....
(przewodniczący PKZP)

Zaksięgowano dnia Nr dowodu

.....
(podpis księgowej PKZP)