

.....
(Nazwisko i Imię)
.....
.....
.....
.....

**Do Zarządu Powiatowej
Międzyzakładowej Kasy
Zapomogowo – Pożyczkowej
w Myszkowie**

.....
(Adres, telefon)

**WNIOSEK O SKREŚLENIE Z LISTY CZŁONKÓW
I PRZEKAZANIE LUB ZWROT WKŁADÓW**

Proszę o skreślenie mnie z listy członków PKZP z powodu

Proszę o przekazanie moich wkładów po potrąceniu zadłużenia na moje konto bankowe nr:

.....
.....
(data)

.....
(podpis)

Stwierdzam na podstawie ksiąg PMKZP, że stan ww. wkładów wynosizł.
Niespłacone zobowiązaniazł. do wypłatyzł.

Myszków, dnia.....

.....
(Księgowy PMKZP)

DECYZJA ZARZĄDU PMKZP

Zarząd PKZP na posiedzeniu w dniu postanowił skreślić z listy członków Panią/Pana*.....
Zgromadzone wkłady po potrąceniu zadłużenia (jeśli dotyczy) w kwociezł przekazać na rachunek wskazany PMKZP .

.....
(podpisy Przewodniczącego oraz Zarządu PMKZP w Myszkowie)

Kwotę zł.
(słownie:złoty.)
przekazano w dniu

.....
(podpis księgowego PMKZP)

Zaksięgowano dnia Nr dowodu:.....

Skreślono z ewidencji - Nr ewidencyjny członka

.....
(podpis księgowego PMKZP)

*) niepotrzebne skreślić