

..... (nazwisko i imię członka) (adres zamieszkania) (miejsce pracy)	Do MPKZP przy
---	--

Wniosek o wycofanie wkładów

Proszę o wycofanie wkładów, zgodnie z regulaminem MPKZP w kwociezł, w sposób: wypłata na konto nr

.....
 (data) (podpis)

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

Niespłacone zobowiązania na dzień wynoszą:zł

....., dnia
 (księgowy MPKZP)

Decyzja zarządu MPKZP

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

.....
 (Zarząd MPKZP)

Kwotęzł. (słownie złotych.....)
 Otrzymałem/ łam /przekazano/ w dniu

.....
 (podpis wypłacającego) (podpis otrzymującego lub księgowego)

Zaksięgowano dnia Nr dowodu
 Nr ewidencyjny

.....
 (podpis)