

.....  
(nazwisko i imię)  
.....  
.....  
.....  
(adres zamieszkania)  
.....  
(telefon kontaktowy)

**DO  
ZARZĄDU KZP  
Wniosek o przeksięgowanie wkładów na zadłużenie**

Proszę o przeksięgowanie moich wkładów na zadłużenie w KZP w kwocie ..... zł.

..... (data) ..... (czytelny podpis)

Stwierdzam na podstawie ksiąg KZP, że stan wkładów ww. członka KZP wynosi ..... zł. Stan zadłużenia wynosi ..... zł. Do przeksięgowania kwota ..... zł.

..... (data) ..... (czytelny podpis księgowego KZP)

**DECYZJA ZARZĄDU KZP**

Zarząd KZP na posiedzeniu w dniu ..... 20... r. postanowił przeksięgować wkłady Pani/Pana ..... na zadłużenie w kwocie ..... zł w terminie do dnia ..... 20... r.

.....  
(pieczęć KZP)

..... (skarbnik) ..... (sekretarz) ..... (przewodniczący)

Zaksięgowano dnia ..... 20... r. Nr dowodu .....

Nr ewid. członka KZP .....

.....  
(czytelny podpis księgowego KZP)