

.....
(imię i nazwisko)

....., dniar.
(miejscowość)

.....
(miejsce służby / pracy)

Zarząd KZP przy KM PSP w Bydgoszczy

Informuję, że z dniem r. rezygnuję z członkostwa w KZP przy Komendzie Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Bydgoszczy. Proszę o ewentualne pokrycie obecnego zadłużenia moimi wkładami, a pozostałą kwotę zgromadzonych środków proszę przekazać na ROR / rachunek w banku*
nr

Jednocześnie oświadczam, że znam zasady ponownego przystąpienia do Kasy Zapomogowo – Pożyczkowej przy Komendzie Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Bydgoszczy.

.....
(podpis)

UWAGA! WNIOSEK WYPEŁNIAĆ DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI

*niepotrzebne skreślić