

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość)

.....
(data)

.....
(miejsce służby / pracy)

Zarząd MKZP przy KM PSP w Lesznie

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

.....
(nazwa banku)

.....
(numer)

Jednocześnie oświadczam, że znam zasady ponownego przystąpienia do MKZP przy Komendzie Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Lesznie.

.....
(własnoręczny podpis)

ROZPATRZENIE WNIOSKU

Zarząd MKZP w dniu postanowił skreślić z listy członków wnioskodawcę, wstrzymać dalsze potrącenia wkładów oraz po potrąceniu zadłużenia w wysokości zł, należne wkłady w kwocie zł, przekazać na rachunek / wypłacić* osoby/ie wskazanej MKZP na deklaracji przystąpienia do MKZP w terminie do dnia

*niepotrzebne skreślić

POTWIERDZENIE SKREŚLENIA Z LISTY CZŁONKÓW

Zaksięgowano dnia dowód nr
Skreślono z ewidencji Nr ewid. członka.

.....
(podpis obsługi finansowej MKZP)