

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(telefon, adres e-mail)

**Zarząd MKZP
przy KM PSP
w Lesznie**

**WNIOSEK
O ZAWIESZENIE SPŁATY RAT POŻYCZKI (PROLONGATA)**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na zawieszenie spłaty rat pożyczki na okres miesięcy począwszy od miesiąca

Jednocześnie oświadczam, że korzystałem / nie korzystałem* z prolongaty w okresie od do

O ww. prośbie poinformowałem poręczycieli:

1)
(imię i nazwisko) (adres zamieszkania) (podpis poręczyciela)

2)
(imię i nazwisko) (adres zamieszkania) (podpis poręczyciela)

.....
(miejscowość)

.....
(data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

Na podstawie ksiąg MKZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy:

– wkłady:

– zadłużenie:

prolongata w okresie od do

.....
(data)

.....
(obsługa finansowa MKZP)

ROZPATRZENIE WNIOSKU

Zarząd MKZP w dniu postanowił:

- udzielić prolongaty na okres miesięcy,
 nie udzielać prolongaty z powodu

Podpisy zarządu MKZP:

.....
(Przewodniczący MKZP)

.....
(Sekretarz MKZP)

.....
(Skarbnik MKZP)