

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
.....  
.....  
.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon kontaktowy)

DO  
ZARZĄDU KZP

### Wniosek o częściowe wycofanie wkładów

Proszę o częściowe wycofanie moich wkładów, zgodnie ze statutem KZP:

1. Kwota maksymalna ..... zł.
2. Kwota proponowana ..... zł.
3. Konto – nr konta .....

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis)

Stwierdzam na podstawie ksiąg KZP, że stan wkładów ww. członka KZP wynosi ..... zł.

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis księgowego KZP)

### DECYZJA ZARZĄDU KZP

Zarząd KZP na posiedzeniu w dniu ..... 20..... r. postanowił wypłacić część wkładów Pani/Panu

Należne wkłady w kwocie ..... zł należy przekazać na rachunek bankowy wskazany KZP.

.....  
(pieczęć KZP)

.....  
(skarbnik)

.....  
(sekretarz)

.....  
(przewodniczący)

Kwotę ..... zł (słownie złotych: .....)

otrzymałam(-em) – przekazano w dniu ..... 20... r.

.....  
(czytelny podpis wypłacającego)

.....  
(czytelny podpis otrzymującego  
lub księgowego KZP)

Uwaga: w przypadku wypłaty do rąk własnych osobie upoważnionej – dołączyć pisemne upoważnienie, a w razie przestania lub przekazania wkładów – dołączyć dowód nadania.

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

Nr ewid. członka KZP .....

.....  
(czytelny podpis księgowego KZP)