

Załącznik nr 5 do Statutu

Nr. ewid. MKZP

DEKLARACJA SKREŚLENIA Z LISTY CZŁONKÓW MKZP

Nazwisko i imię

Numer pesel

Data urodzenia

Miejsce zamieszkania

.....

Nr telefonu/ adres e-mail

Miejsce zatrudnienia

Proszę o skreślenie mnie z listy członków MKZP z powodu:

.....
Przekazanie moich wkładów po potrąceniu zadłużenia na konto osobiste

Nr konta.....

.....
Data

.....
Podpis

Załącznik nr 5 do Statutu

Nr. ewid. MKZP

DEKLARACJA SKREŚLENIA Z LISTY CZŁONKÓW MKZP

Nazwisko i imię

Numer pesel

Data urodzenia

Miejsce zamieszkania

.....

Nr telefonu/ adres e-mail

Miejsce zatrudnienia

Proszę o skreślenie mnie z listy członków MKZP z powodu:

.....
Przekazanie moich wkładów po potrąceniu zadłużenia na konto osobiste

Nr konta.....

.....
Data

.....
Podpis

Stwierdzam na podstawie ksiąg MKZP, że stan wkładów wynosi

.....(słownie.....)
.....)

.....
Data Księgowy MKZP

Decyzja Zarządu MKZP

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu 20....r.

postanowił skreślić z listy członków Panią/Pana:

.....

Wstrzymać dalsze potrącenia wkładów, oraz po potrąceniu zadłużenia
należne wkłady w kwocie

(słownie:)
przekazać na r-ek wskazany MKZP.

Wyplacić w terminie do dnia 20....r.

Zarząd MKZP

Kwotę zł

(słownie:.....)

Przekazano na r-ek bankowy w dniu 20....r.

.....
Podpis wypłacającego

Stwierdzam na podstawie ksiąg MKZP, że stan wkładów wynosi

.....(słownie.....)
.....)

.....
Data Księgowy MKZP

Decyzja Zarządu MKZP

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu 20....r.

postanowił skreślić z listy członków Panią/Pana:

.....

Wstrzymać dalsze potrącenia wkładów, oraz po potrąceniu zadłużenia
należne wkłady w kwocie

(słownie:)
przekazać na r-ek wskazany MKZP.

Wyplacić w terminie do dnia 20....r.

Zarząd MKZP

Kwotę zł

(słownie:.....)

Przekazano na r-ek bankowy w dniu 20....r.

.....
Podpis wypłacającego