

.....
(Nazwisko i imię)

Do Zarządu Pracowniczej Kasy Zapomogowo-
Pożyczkowej Zw. Zaw.

.....
(miejsce zamieszkania)

Nr przy

w

**WNIOSEK O SKREŚLENIE Z LISTY CZŁONKÓW
I PRZEKAZANIE LUB ZWROT WKŁADÓW**

Proszę o skreślenie mnie z listy członków PKZP z powodu

i:*)

1) przekazanie moich wkładów po potrąceniu zadłużenia na konto Pracowniczej
Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej Zw. Zaw.

przy

w

Nr konta

w PKO

2) zwrot wkładów w gotówce po potrąceniu posiadanego zadłużenia.

.....
(data)

.....
(podpis)

*) zbędne skreślić

Stwierdzam na podstawie ksiąg PKZP, że stan wkładów w.w. wynosi zł

niespłacone zobowiązania zł

.....
dnia 19 r.

.....
Księgowy PKZP