
/ nazwisko i imię /

Do Zarządu PKZP przy
Miejskim Zarządzie Oświaty
w Dębicy

adres zamieszkania

WNIOSEK O PRZEKSIEGOWANIE LUB CZĘŚCIOWE WYCOFANIE WKŁADÓW

Proszę o przeksiegowanie moich wkładów na zadłużenie PKZP - częściowe wycofanie wkładów*), zgodnie ze statutem PKZP

3. Kwotę.....

4. konto-nr konta

/data/

/podpis/

*) niepotrzebne skreślić

Stwierdzam na podstawie ksiąg PKZP, że stan wkładów w/w wynosizł

Do wypłaty zł.

Dębica, dnia

/ księgowy PKZP /

Decyzja zarządu PKZP

Zarząd PKZP na posiedzeniu w dniu 20... roku, postanowił przeksiegować*)

wypłacić część wkładów Panu /Pani

Należne wkłady w kwocie zł. przekazać na rachunek bankowy wskazany PKZP,
wypłacić w terminie do dnia r

Zarząd PKZP.

Kwotęzł. (słownie złotych
.....)

Otrzymałem/ łam /przekazano/*) w dniu

podpis wypłacającego

(podpis otrzymującego)

UWAGA : W przypadku wypłaty do rąk upoważnionej osoby dołączyć pisemne upoważnienie
- w razie przesłania lub przekazania wkładów dołączyć dowód nadania.

Zaksięgowano dnia Nr dowodu

Nr ewid. Członka.....

(podpis)