

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

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

Proszę o skreślenie mnie z listy członków Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo - Pożyczkowej w Urzędzie Gminy w Murowie z dniem

i zwrot / przekazanie moich wkładów, po potrąceniu zadłużenia na konto MKZP *),

na moje konto nr.....

*) niepotrzebne skreślić

.....
data i czytelny podpis

.....
Na podstawie ksiąg MKZP stwierdzam, że na dzieństan wkładów w/w wynosi :

..... zł, niespłacone zobowiązania : zł

.....
data i czytelny podpis

.....
Uchwałą Zarządu MKZP dnia: skreślono z listy członków MKZP z dniem:

.....
Panią / Pana.....

i postanowiono wstrzymać dalsze potrącanie wkładów, po potrąceniu zadłużenia w kwocie

.....zł,

a należne wkłady w kwociezł przekazać na wskazany rachunek.

.....
(uzasadnienie uchwały o skreśleniu z listy członków MKZP)

.....
podpisy członków zarządu MKZP w UG w Murowie