

.....
(Nazwisko i imię)

.....
(miejsce zamieszkania)

**Do PKZP przy
Starostwie Powiatowym
w Wodzisławiu Śląskim**

**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 PKZP przy
..... w
Nr rachunku

2) zwrot wkładów po potrąceniu posiadanego zadłużenia na rachunek bankowy nr
.....

.....
(data)

.....
(podpis)

*) zbędne skreślić

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

Nieopłacone zobowiązania zł.

Wodzisław Śl., dnia r.
Księgowy PKZP

Decyzja Zarządu PKZP

Zarząd PKZP na posiedzeniu w dniu r. postanowił skreślić z listy członków Pana/ Panią, wstrzymać dalsze potrącenia wkładów oraz po potrąceniu zadłużenia w kwocie zł. należne wkłady w kwocie zł. przekazać na r-k wskazanej PKZP/ przelać w terminie do dnia r. na rachunek bankowy wskazany we wniosku.

.....
Podpisy Zarządu PKZP

Kwotę zł. (słownie złotych.....)
przekazano na podany przez wnioskodawcę rachunek dnia r.

Zaksięgowano dnia r. Nr dowodu :

Podpis księgowego: