Załącznik nr 3 do Statutu

WNIOSEK O CZĘŚCIOWE WYCOFANIE WKŁADÓW

…….
(imię/imiona i nazwisko, nr PESEL)

…….....
(nazwa i adres zakładu pracy)

…….
(adres zamieszkania i adres do korespondencji, jeśli jest inny niż zamieszkania)

Do Zarządu
MKZP w Wołominie

Proszę o częściowe wycofanie wkładów w kwocie .....zł

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku, proszę o przekazanie moich wkładów na mój osobisty rachunek bankowy nr:

....
(data, czytelny podpis wnioskodawcy)

Stwierdzam na podstawie ksiąg MKZP, że stan wkładów w/w wnioskodawcy na dzień .....

wynosi .....zł

Niespłacone zobowiązania na dzień ..... wynoszą: ..... zł

Wołomin, dnia ....
(podpis księgowego MKZP)

Uchwała nr …… Zarządu MKZP z dnia ……..

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu ..... postanowił wypłacić część wkładów

Panu/Pani .....w kwocie ..... zł,

w terminie do dnia .....

Wołomin, dn. ……

Podpisy Zarządu MKZP

Kwotę .....zł (słownie: ….....)

przekazano przelewem w dniu .....

.....
(podpis księgowego MKZP)