

WNIOSEK O ZAWIESZENIE SPŁATY RAT POŻYCZKI DŁUGOTERMINOWEJ

.....
(imię/imiiona 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

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na zawieszenie spłaty rat pożyczki na okres

miesiący począwszy od miesiąca

(nazwa miesiąca)

Jednocześnie oświadczam, że korzystałem /nie korzystałem^{*)} z prolongaty w okresie od
do

Uzasadnienie wniosku:

.....
.....
.....
.....

Podpisy poręczycieli – zgoda poręczycieli:

1) Pan(i)
(nazwisko i imię poręczyciela) (podpis)

2) Pan(i)
(nazwisko i imię poręczyciela) (podpis)

Wołomin, dnia
(czytelny podpis wnioskodawcy)

^{*)} niepotrzebne skreślić

Na podstawie ksiąg MKZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy:

wkłady zł. **prolongata** w okresie od do

zadłużenie zł.

.....
(data)

.....
(Księgowy MKZP)

Uchwała nr Zarządu MKZP z dnia

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu postanowił:

udzielić prolongaty na okres miesięcy, co powoduje, że termin spłaty pożyczki udzielonej na podstawie umowy nr z dnia przedłuża się do dnia

nie udzielać prolongaty z powodu

.....

Wołomin, dn.

Podpisy Zarządu MKZP