

.....  
(Nazwisko i imię członka)

.....  
(miejsce pracy)

.....  
(Adres zamieszkania)

.....  
(nr telefonu)

## WNIOSEK O SKREŚLENIE Z LISTY CZŁONKÓW MKZP

Proszę o skreślenie mnie z listy członków MKZP i przekazanie zgromadzonych przeze mnie wkładów po potrąceniu ew. zadłużenia na konto:

Nr konta osobistego (na które mają być zwrócone wkłady):

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Jednocześnie oświadczam, że znam zasady ponownego przystąpienia do MKZP

Brzózów, dnia ..... 20 ..... r

.....  
własnoręczny podpis wnioskodawcy

### Wypełnia księgowość MKZP

Stwierdzam na podstawie ksiąg MKZP, że:

Wysokość wkładów wynosi ..... zł

Zadłużenie w MKZP: ..... zł

Kwota do wypłaty/zwrotu: ..... zł

..... data i podpis księgowego MKZP

### Decyzja Zarządu MKZP

Uchwałą Zarządu MKZP skreślona(y) z listy członków MKZP z dniem ..... r.

Jednocześnie Zarząd MKZP zatwierdza w/w kwotę do wypłaty/zwrotu.

.....

Zarząd MKZP

.....

Przewodniczący Zarządu MKZP