|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ……… .………………………………….. Szczecin …………….  (nazwisko imię)  …………………………………………..  (adres, zamieszkania)  WNIOSEK O CZĘŚCIOWE WYCOFANIE WKŁADÓW  Proszę o częściowe wycofanie wkładów w kwocie: .  Słownie•    ( data ) ( czytelny podpis )  Pieniądze proszę przesłać na numer konta:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Stwierdzam na podstawie ksiąg KZP, że stan wkładów ww.. wynosi zł Niespłacone zobowiązania zł    ( dała ) ( Księgowy KZP ) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | DECYZJA ZARZĄDU KZP  Zarząd na posiedzeniu w dniu ………….. . 20 …r postanowił wypłacić należne wkłady w kwocie . ……………. Zł . .....................................................................  ( Podpisy Członków Zarządu ) | | Kwotę zł ……………………… ( słownie złotych …………………………….)  Otrzymałem w dniu …………… 20……..r.  ( wypłacający ) ( czytelny podpis otrzymującego )  Nr dowodu tożsamości | |  | |  |