|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ……… .………………………………….. Szczecin ……………. (nazwisko imię)………………………………………….. (adres, zamieszkania)WNIOSEK O CZĘŚCIOWE WYCOFANIE WKŁADÓWProszę 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 KZPZarząd 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  |
|  |

 |  |