Załącznik nr 2 do Regulaminu

**DO KZP CENTRUM USŁUG INFORMATYCZNYCH**

………………………………….…………………….. …………………………………….…

Nazwisko i imię członka miejsce pracy

Adres zamieszkania: ulica nr domu/mieszkania ………………………………………………………………………

Kod pocztowy, miejscowość ……………………………………………………………………………………………………

Pesel ………………………………………………………………………………………………………………………………………

**WNIOSEK O SKREŚLENIE Z LISTY CZŁONKÓW**

Proszę o skreślenie mnie z listy członków KZP oraz przekazanie moich wkładów po potrąceniu zadłużenia na nr konta bankowego

…………………………………………………………………………………………………………………………………….……….…

Wrocław, dnia ……………………. ………………………………………………………………..

 Podpis członka KZP

Na podstawie ksiąg KZP stwierdzam, że stan wkładów wynosi …………………………………………..…..

Niespłacone zobowiązanie ……………………………………………………………………………………………………..

Wkłady do wypłaty …………………………………………………………………………………………………………………

Wrocław, dnia ……………………. ………………………………………………………………..

 pieczątka imienna i podpis księgowej

**Adnotacje księgowości**

**Decyzja Zarządu Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej**

Wrocław, dnia …………………….

…………………………………………………………………………………………………………..………………………………… Podpisy członków Zarządu KZP

Zapłacono przelewem w dniu ……………………………………………………………………………………………….

Nr dowodu księgowego ……………………………………………………………………………………………………..…

………………………………………………………………..

 pieczątka imienna i podpis księgowej