Druk nr 4

……..... …….....
(nazwisko i imię) (miejsce pracy)

…….....
(adres zamieszkania)

WNIOSEK
o CZĘŚCIOWE WYCOFANIE WKŁADÓW

Proszę o wypłacenie kwoty ..... słownie: .....
z tytułu częściowego zwrotu wkładu członkowskiego w MKZP w Urzędzie Gminy Bestwina.

W/w kwotę proszę przekazać na konto nr:

Bestwina, dnia ……..... …….....
(własnoręczny podpis)

Na podstawie ksiąg MKZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy:

wkłady zł. …….....

zadłużenie zł …….....

Bestwina, dnia ……..... …….....
(księgowy MKZP)

Decyzja Zarządu MKZP w Urzędzie Gminy Bestwina

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu ..... postanowił wypłacić część wkładów w wysokości ..... zł na wskazany we wniosku rachunek bankowy.

Bestwina, dnia ……..... …….....
(podpisy członków Zarządu MKZP)

Zaksięgowano dnia .....

Dowód .....

…….....
(podpis księgowego)

wypłacono przelewem dnia: .....

podpis wypłacającego: .....