Druk nr 5

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

…..
(adres zamieszkania)

WNIOSEK
o SKREŚLENIE z LISTY CZŁONKÓW MKZP

Proszę o skreślenie mnie z listy członków MKZP oraz zwrot zgromadzonych wkładów po potrąceniu zadłużenia na rachunek bankowy:

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

Na podstawie ksiąg MKZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy:

wkłady zł. ….

niespłacone zobowiązania zł ….

Bestwina, dnia …. …..
(księgowy MKZP)

Decyzja Zarządu MKZP w Urzędzie Gminy Bestwina

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu ..... przyjął rezygnację w/w członka i postanowił skreślić z listy członków oraz wstrzymać dalsze potrącenia wkładów oraz po potrąceniu zadłużenia w wysokości ..... należne wkłady w kwocie ..... przekazać na wskazany rachunek bankowy.

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

Zaksięgowano dnia .....

Dowód .....

…..
(podpis księgowego)

wypłacono przelewem dnia: .....

podpis wypłacającego: .....