

Nazwisko		Imię	
Ulica i nr domu		Miejscowość	
Kod pocztowy		Poczta	
Telefon		E-mail	

**Do KZP przy Zespole Szkół Ponadpodstawowych im. Józefa Marciniaka
w Koźminie Wielkopolskim**

WNIOSEK O CZĘŚCIOWE WYCOFANIE WKŁADÓW

Proszę o częściowe wycofanie wkładów, zgodnie z regulaminem KZP w kwocie zł,
na konto bankowe o numerze:

.....
(numer konta bankowego)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

Stwierdzam na podstawie ksiąg KZP, że stan wkładów w/w wnioskodawcy na dzień
wynosi zł.

Niespłacone zobowiązania na dzień wynoszą zł.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Zarządu KZP)

DECYZJA ZARZĄDU KZP

Zarząd KZP na posiedzeniu w dniu 20.... roku, postanowił wypłacić część
wkładów Panu /Pani w kwocie zł.
w terminie do dnia

.....
(podpis Zarządu KZP)

Zaksięgowano dnia nr dowodu

.....
(podpis Księgowego KZP)