

....., dn.

.....
Nazwisko i imię członka MKZP

.....
Numer identyfikacyjny

.....
Miejsce pracy / jednostka organizacyjna

.....
Telefon kontaktowy

**Zarząd MKZP
przy KWP we Wrocławiu**

Uprzejmie informuję, że rezygnuję z członkostwa w Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo Pożyczkowej przy KWP we Wrocławiu. Proszę o ewentualne pokrycie obecnego zadłużenia moimi wkładami, a pozostałą kwotę zgromadzonych środków proszę przekazać do kasy / na konto bankowe nr:

Jednocześnie oświadczam, że znam zasady ponownego przystąpienia do Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo Pożyczkowej przy KWP we Wrocławiu.

.....
Czytelny podpis członka MKZP

Na podstawie ksiąg MKZP przy KWP we Wrocławiu stwierdzam następujący stan konta członka MKZP:

Wysokość wkładów:

Stan zadłużenia

Do wypłaty

.....
data i podpis księgowej MKZP