Załącznik numer 6 do Statutu MKZP przy KWP we Wrocławiu

 ……………, dn. …………..……

……………………….…………

Nazwisko i imię Pożyczkobiorcy

……………………….…………

Numer identyfikacyjny

……………………….…………

Miejsce pracy / jednostka organizacyjna

……………………….…………

Telefon kontaktowy

 **Zarząd MKZP**

 **przy KWP we Wrocławiu**

Zgodnie z § 41 pkt 7 Statutu Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Komendzie Wojewódzkiej Policji we Wrocławiu zwracam się z prośbą o zawieszenie:

na okres od…………….…………...do………….………...… tj. ………...……. miesięcy,

spłaty pożyczki zaciągniętej w MKZP przy KWP we Wrocławiu.

Jednocześnie zaznaczam, że nie korzystałem z zawieszenia bieżącej pożyczki.

………………………………...….…………

 (**czytelny** podpis Pożyczkobiorcy)

Zgoda Poręczycieli

1).....................................……………………….

(**czytelny** podpis Poręczyciela 1)

2).....................................……………………….

(**czytelny** podpis Poręczyciela 2)

Stwierdzam własnoręczność podpisów Poręczycieli wymienionych w pkt 1 i 2

 ………………………………………………………………

 (pieczęć jednostki organizacyjnej

 i **czytelny** podpis osoby potwierdzającej ww. dane)