

....., 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,

splaty 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)