

..... (nazwisko i imię członka)	Do MPKZP przy Urzędzie Miasta Przeworska Ul. Jagiellońska 10 37-200 Przeworsk
..... (adres zamieszkania)	
..... (miejsce pracy)	

Wniosek o częściowe przeksięgowanie wkładów

Proszę o częściowe przeksięgowanie wkładów na zadłużenie w kwociezł.

.....
(data) (podpis)

Stwierdzam na podstawie ksiąg MPKZP, że stan wkładów w/w wnioskodawcy na dzień
wynosizł

Niespłacone zobowiązania na dzień wynoszą:zł

....., dnia
.....
(księgowy MPKZP)

Decyzja zarządu MPKZP

Zarząd MPKZP na posiedzeniu w dniu 20..... roku, postanowił przyjąć/odrzucić*
wniosek o częściowe przeksięgowanie wkładów.

przeksięgować część wkładów Panu /Pani

.....w kwocie
zł. w terminie do dnia

.....
(Zarząd MPKZP)

Zaksięgowano dnia Nr dowodu

.....
(podpis)

*niepotrzebne skreślić