

..... (nazwisko i imię członka) ..... (adres zamieszkania) ..... (miejsce pracy)	<b>Do PKZP przy</b> ..... .....
---	---------------------------------------

### Wniosek o częściowe wycofanie wkładów

Proszę o częściowe wycofanie wkładów, zgodnie z regulaminem PKZP w kwocie .....zł, w sposób: w kasie/na konto\* .....

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(data) (podpis)

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

Niespłacone zobowiązania na dzień ..... wynoszą: .....zł

....., dnia .....

.....  
(księgowy PKZP)

### Decyzja zarządu PKZP

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

.....  
(Zarząd PKZP)

Kwotę .....zł. ( słownie złotych.....)  
Otrzymałem/ łam /przekazano/ w dniu .....

.....  
(podpis wypłacającego )

.....  
(podpis otrzymującego lub księgowego)

Zaksięgowano dnia ..... Nr dowodu .....  
Nr ewidencyjny .....

.....  
( podpis )