

KZP/...../...../.....

.....
Data wpływu dokumentu do KZP

**WNIOSEK O SKREŚLENIE Z LISTY CZŁONKÓW KZP
PRZY KATOWICKICH WODOCIĄGACH S.A.
I PRZEKAZANIE LUB ZWROT WKŁADÓW**

WYPEŁNIĆ CZYTELNIIE

Nazwisko		Imię	
PESEL		Dział/Oddział	
Ulica		Nr domu	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Telefon		E-mail	

Proszę o skreślenie mnie z listy członków KZP z powodu

..... i: *)

1. przekazanie moich wkładów po potrąceniu zadłużenia na Nr konta

bankowego:

2. zwrot wkładów w gotówce po potrąceniu posiadanego zadłużenia.

Katowice, dnia r.

.....
(własnoręczny podpis)

*) zbędne skreślić

Stwierdzam na podstawie ksiąg KZP, że stan wkładów w/w wynosi zł

niespłacone zobowiązania zł

....., dnia 20..... r.

.....
Księgowy KZP

Uchwałą Zarządu KZP przy Katowickich Wodociągach S.A

nr..... z dnia..... 20.....r.

postanowiono skreślić z listy członków Pana/Panią

wstrzymać dalsze potrącenia wkładów oraz po potrąceniu zadłużenia zł

należne wkłady w kwocie zł przekazać na wskazany rachunek bankowy /

wypłacić w terminie do dnia 20..... r.

Przewodniczący

Skarbnik

Sekretarz

Członek KZP

Członek KZP

.....

.....

.....

.....

.....

Kwotę zł (słownie złotych)

otrzymałem / przekazano*) w dniu 20..... r.

.....
Podpis wypłacającego

.....
Podpis otrzymującego
lub księgowego

*) zbędne skreślić
