

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

.....

Data wpływu dokumentu do KZP

WNIOSEK O CZĘŚCIOWĄ WYPŁATĘ WKŁADÓW *

WYPEŁNIĆ CZYTELNICIE

Nazwisko	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																									Imię	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																								
PESEL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																									Dział/Oddział																																									
Ulica		Nr domu																																																																																	
Miejscowość		Kod pocztowy																																																																																	
Telefon		E-mail																																																																																	

Proszę o wypłacenie moich wkładów członkowskich w kwocie,
(słownie.....)

Oświadczam, że nie posiadam zadłużenia z tytułu udzielonej pożyczki długoterminowej.

Wkłady proszę wypłacić:

1. W gotówce do kasy
2. Na konto nr rachunku.....

Katowice, dnia r.

.....

(własnoręczny podpis)

*Obowiązuje, gdy wysokość pozostałych wkładów po wypłacie wynosi minimum 500zł. (Rozdział V. §10 pkt.6 obowiązującego Statutu KZP).

Stwierdzam na podstawie ksiąg KZP następujący stan konta wnioskodawcy:

Wkłady zł.....

Niespłacone zobowiązania zł.....

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

.....

Księgowy KZP

Uchwałą Zarządu KZP przy Katowickich Wodociągach S.A

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

postanowiono wypłacić wnioskodawcy wkłady członkowskie w kwociezł

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