

Warszawa, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
PESEL / nr osobowy SAP

.....
Tel. kontaktowy

**Do Zarządu KZP w PW
w miejscu**

Wniosek o skreślenie z listy członków KZP i zwrot wkładów

Rezygnuję z członkostwa w Kasie Zapomogowo-Pożyczkowej w Politechnice Warszawskiej.

Proszę o zwrot zgromadzonych wkładów:

przelewem na rachunek bankowy nr

gotówką w kasie Banku Pekao S.A.*

.....
podpis członka KZP

Wkład:

Zadłużenie:

Nota:

Wkład do zwrotu: (słownie :)

.....
podpis Zarządu KZP

*wybierz właściwe