załącznik nr 5 do Statutu KZP

Warszawa, dnia ………………………………..

……………………………………

Imię i nazwisko

……………………………………

PESEL / nr osobowy SAP

……………………………………

tel. kontaktowy

**Do Zarządu KZP w PW**

 **w miejscu**

**Wniosek o częściowe wycofanie wkładów**

Wnoszę o częściowe wycofanie wkładów w kwocie .....................................................zł

(słownie................................................................................................................... złotych)

Proszę o przekazanie wycofanych wkładów na:

spłatę zadłużenia w kwocie: ………………………………………………………… zł\*

na rachunek bankowy nr …………………………………………………………….… \*

gotówka w kasie Banku PEKAO S.A. ………………………………………………… \*

 ........................................

 podpis członka KZP

Wkład: …………………………..

Zadłużenie: …………………………

Nota: ……………………………

Kwota wycofania: ………………………….

Pozostały wkład: ………………………

 …………………………….

 podpis Zarządu KZP