

Nazwisko i imię :

Adres zamieszkania:

.....

Miejsca pracy.....

**Zarząd
Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej**

Wniosek o skreślenie z listy członków

Proszę zaznaczyć i wypełnić właściwy kwadrat

Proszę o skreślenie mnie z listy członków Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej:
przekazanie moich wkładów po potrąceniu ewentualnego zadłużenia na rachunek:

.....

.....

(nazwa banku i nr rachunku)

Proszę o skreślenie mnie z listy członków Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej. Oświadczam, że
dokonałem spłaty zadłużenia w kwociezł w dniur. Proszę
o przeksięgowanie moich wkładów na poczet pozostałej części mojego zadłużenia, która równa
się wysokości zgromadzonych wkładów.

Jednocześnie oświadczam, że przyjąłem/ przyjąłem* do wiadomości utratę członkostwa
w Kasie Zapomogowo - Pożyczkowej.

.....

data

.....

(podpis)

Stwierdzam na podstawie ksiąg Kasy Zapomogowo- Pożyczkowej, że stan wkładów wynosi

..... zł, niespłacone zobowiązaniazł.

Do wypłaty / przeksięgowania¹ zł.

.....f.

.....

(podpis ZEAS)

¹ Niewłaściwe skreślić.