

.....
(nazwisko i imię)

.....
(miejsce zamieszkania)

**Do Zarządu
Kasy Zapomogowo Pożyczkowej
przy AMFN w Bydgoszczy**

WNIOSEK O WYPŁATĘ WKŁADÓW

Wnoszę o przekazanie moich wkładów w kwociezł. (słownie:.....)

.....) na konto bankowe o numerze:

.....

.....
data

.....
podpis wnioskującego

Stwierdzam na podstawie ksiąg KZP, że stan wkładów w/w wynosizł.

niespłacone zobowiązaniazł.

.....
data

.....
podpis księgowego

.....

DECYZJA ZARZĄDU KZP

Zarząd KZP na posiedzeniu w dniu20..... roku postanowił przekazać wkłady w

kwociezł. (słownie:.....zł. .)

na wskazany rachunek bankowy.

.....
Podpisy Zarządu KZP