Załącznik nr 3

..... (nazwisko i imię członka) ..... (adres zamieszkania) ..... (miejsce pracy)	**Do MKZP przy Centrum Usług Wspólnych w Piasecznie**

Wniosek o częściowe/całkowite przeksięgowanie wkładów

Proszę o częściowe/całkowite przeksięgowanie wkładów na zadłużenie w kwocie .....zł.

....

(data) (podpis)

Stwierdzam na podstawie ksiąg MKZP, że stan wkładów w/w wnioskodawcy na dzień ..... wynosi .....zł

Niespłacone zobowiązania na dzień ..... wynoszą: .....zł

....., dnia ....

(księgowy MKZP)

Decyzja zarządu MKZP

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu ..... 20.... roku, postanowił przeksięgować częściowo/całkowicie wkłady Panu /Pani .....
w kwocie ..... zł. w terminie do dnia .....

.....

(Zarząd MKZP)

Kwotę .....zł. (słownie złotych.....)
Przeksięgowano w dniu ..... Nr dokumentu księgowego .....

.....
(podpis księgowego)

Wypłacono przelewem dn . .....

Podpisy osób dokonujących przelew: