

Do Zarządu Międzyzakładowej
Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej

przy Urzędzie Gminy i Miasta

w Czerwieńsku

.....

Nazwisko i imię

.....

.....

miejsce zamieszkania

.....

miejsce pracy

**WNIOSEK O SKREŚLENIE Z LISTY CZŁONKÓW
I PRZEKAZANIE ZGROMADZONYCH WKŁADÓW***

Proszę o skreślenie mnie z listy członków MKZP

.....

oraz zwrot zgromadzonych wkładów, które proszę przekazać przelewem , na konto:

.....

.....

(data)

.....

(podpis)

