

.....
Nazwisko i imię

Do Zarządu MKZP

przy COO w Międzychodzie

.....
Adres zamieszkania

**WNIOSEK O SKREŚLENIE Z LISTY CZŁONKÓW
I ZWROT WKŁADÓW**

Proszę o skreślenie mnie z listy członków MKZP z powodu

1. Przekazanie moich wkładów po potrąceniu zadłużenia na konto osobiste ROR nr:

-
2. Zwrot wkładów w gotówce, po potrąceniu posiadanego zadłużenia.

.....

Data

.....

podpis

Stwierdzam na podstawie ksiąg MKZP, że stan wkładów w.w. wynosi:.....zł.

Niespłacone zobowiązania:zł.

Międzychód, dnia.....

.....

Podpis osoby

Decyzja Zarządu MKZP

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu postanowił skreślić z listy członków
.....

Wstrzymać dalsze potrącenia wkładów oraz po potrąceniu zadłużenia zł.

Należne wkłady w kwocie zł. przekazać na rachunek ROR lub wypłacić w terminie
do dnia

Zobowiązanie wobec MKZP w kwocie zł. w.w. członek MKZP musi wpłacić na
rachunek bankowy do

.....

Podpisy Zarządu MKZP