

**DO ZARZĄDU MPKZP**

-----  
NAZWISKO I IMIĘ

-----  
NR KOMP. /EW

.....

-----  
adres zamieszkania

**WNIOSEK O PRZEKSIEGOWANIE**

Proszę o przeksięgowanie moich wkładów na zadłużenie MPKZP w kwocie .....zł.

-----  
DATA

-----  
PODPIS

-----  
-----  
Stwierdzam na podstawie ksiąg MPKZP, że stan wkładów ww. wynosi .....zł.  
Niespłacone zobowiązania ..... zł do przeksięgowania ..... zł.

Warszawa, dnia .....

-----  
Księgowy MPKZP

**Uchwała zarządu MPKZP**

Zarząd MPKZP na posiedzeniu w dniu ..... 20..... r. postanowił przeksięgować  
pani / pana ..... wkłady członkowskie na zadłużenie w kwocie  
.....zł. w terminie do dnia .....  
Zarząd MPKZP.

-----  
-----  
Zaksięgowano dnia .....20.....r. Nr dowodu .....  
Skręślono z ewidencji  
Nr komp./ ew. członka MPKZP .....

-----  
( podpis )