

WNIOSEK O PRZEKSIEGOWANIE

Międzyzakładowa Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa PO w Lublinie

Wypełnić drukowanymi literami

1. Nazwisko i imię.....

2. Adres.....

3. PESEL.....

4. Nazwa placówki.....

5. Telefon.....

Proszę o pokrycie mojego zadłużenia w wysokości.....
z wkładów własnych.

Data i podpis wnioskodawcy.....

Pan(i).....jest członkiem Kasy MKZP PO

wkłady..... zadłużenie.....

kwota do przeksięgowania.....

Data i podpis pracownika MKZP PO.....

Na posiedzeniu w dniu.....Zarządu Kasy MKZP w Lublinie
przychyla się do wniosku o przeksięgowanie zadłużenia z wkładów własnych w
kwocie zł

Podpisy.....