

...../.....
numer komputera / emeryta pesel

Radlin, dnia

.....
nazwisko i imię

Do Zarządu PKZP

przy PGG S.A.

.....
adres

KWK ROW Ruch Marcel

.....
nr telefonu

REZYGNACJA

Proszę o przyjęcie mojej rezygnacji z członka PKZP z dniem

Radlin, dnia

.....
(Podpis)

Stwierdzam na podstawie ksiąg PKZP, że w/w posiada następujące stany:

Wkłady zł,

Zadłużenie zł,

Wkłady do wypłaty zł

Radlin, dnia

.....
(Księgowy PKZP)

DECYZJA ZARZĄDU PKZP

Zarząd PKZP postanowił skreślić z listy członków pracowników w/w, wstrzymać dalsze potrącenia wkładów i rat z dniem od miesiąca

Radlin, dnia

.....
(Zarząd PKZP)

Potwierdzam odbiór kwoty w dniu

.....
(Podpis)

Seria i nr dowodu osobistego

Zapłacono dnia Nr dowodu Podpis wypłacającego

Zaksięgowano dnia..... Nr dowodu Skreślono z listy członków PKZP/2018

.....
(podpis księgowego)