

.....
numer komputera / emeryta pesel

Radlin, dnia

.....
nazwisko i imię

Do Zarządu PKZP

przy PGG S.A.

.....
adres

KWK ROW Ruch Marcel

.....
seria i nr dowodu osobistego

.....
nr telefonu

Wniosek o zwrot wkładów

Proszę o częściowy zwrot moich wkładów (ponad kwotę)
zgodnie z Uchwałą nr 1/2004 z dnia 20.02.2004 r.

Radlin, dnia

.....
(Podpis)

Stwierdzam na podstawie ksiąg PKZP, że stan wkładów w/w wynosi zł,
stan zadłużenia, a częściowy zwrot wkładów zł.

Radlin, dnia

.....
(Księgowy PKZP)

Zarząd PKZP wyraża zgodę na częściowy zwrot wkładów w kwociezł,
słownie:

Radlin, dnia

.....
(Zarząd PKZP)

Wkłady w wysokości zł otrzymałam/em dnia

.....
(Podpis)

.....
Seria i nr dowodu osobistego

Zapłacono dnia Nr dowodu Podpis wypłacającego

Zaksięgowano dnia..... Nr dowodu Podpis księgowego