

.....  
(pesel)

Radlin, dnia .....

.....  
(nr emeryta/komputera)

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(adres)

**Zarząd KZP**

przy PGG S.A.

Oddział KWK ROW Ruch Marcel

w Radlinie

**REZYGNACJA z kasy pośmiertnej  
i członkostwa w KZP**

Proszę o przyjęcie mojej rezygnacji z członka kasy pośmiertnej działającej przy KZP przy PGG S.A. Oddział KWK ROW Ruch Marcel z dniem ....., tym samym z członkostwa w Kasie Zapomogowo-Pożyczkowej.

.....  
(data i podpis)

**ZGODA**

Podpisy komisji: .....

Zakończono naliczanie składek i wypłatę świadczeń z dniem .....

.....  
(data i podpis księgowej)