
Nazwisko i Imię

Nr członkowski

Adres zamieszkania

**Zarząd KZP
przy Uniwersytecie Marii Curie-Skłodowskiej
w Lublinie**

WNIOSEK O WYPŁATĘ WKŁADÓW

Proszę o wypłatę części moich wkładów w kwociezł.

Data

Podpis

Stwierdzam na podstawie ksiąg KZP, że stan wkładów w/w wynosizł.

Niespłacone zobowiązania zł,

Lublin, dnia 20.....r.

Księgowy KZP

Decyzja Zarządu KZP

Zarząd KZP na posiedzeniu w dniu 20.....r. postanowił wypłacić

Pani(u) część wkładów w kwocie.....zł

w terminie do dnia

(Zarząd KZP)