Wniosek o skreślenie z listy członków przeksięgowanie i zwrot wkładów.

Nazwisko i imię ……..

….....
Jednostka/Placówka

….....
Adres zamieszkania

WNIOSEK O SKREŚLENIE Z LISTY CZŁONKÓW MKZP
I PRZEKSIĘGOWANIE LUB ZWROT WKŁADÓW

Proszę o skreślenie mnie z listy członków MKZP
powodu .....
i przekazanie moich wkładów po potraceniu zadłużenia wynikającego z ksiąg MKZP na konto:

którego właścicielem
jest .....

….....
Data

….....
Podpis

Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych
w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektyw 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych
(t.j. Dz. U .z 2019 r. poz. 1781)

….....
własnoręczny podpis

Stwierdzam na podstawie ksiąg MKZP, że:

Stan wkładów w/w wynosi zł ….....

Niespłaconych zobowiązań zł ….....

Suma do zwrotu zł ….....

Data i podpis pracownika MKZP ….....