

.....
(imię i nazwisko członka RKZP)

.....
(nazwa Zakładu Pracy)

.....
(adres zamieszkania/ zameldowania)

Nr rachunku osobistego:.....

Do RKZP PO w Olkuszu

REZYGNACJA Z CZŁONKOSTWA

Rezygnuję z przynależności do RKZP PO w Olkuszu. Proszę o zwrot zgromadzonych przeze mnie **wkładów członkowskich**.

Olkusz, dnia.....

.....
(czytelny podpis)

Na podstawie kartoteki członkowskiej RKZP PO w Olkuszu, stwierdzam następujący stan konta Wnioskodawcy:

- wysokość wkładów wynosi:
- wysokość zadłużenia wynosi:
- kwota do zwrotu wynosi:

.....
(data i podpis Księgowego RKZP PO w Olkuszu)