Poznań, dnia .....

.....
Identyfikator

.....
Imię i nazwisko

.....
Jednostka, Wydział

.....
nr tel.

**DO**
**ZARZĄDU KKOP**
**przy KWP**
**w POZNANIU**

## RAPORT

Niniejszym rezygnuję z członkowstwa w KKOP, proszę o wypłacenie zgromadzonych wkładów KKOP po wcześniejszym potrąceniu mojego zadłużenia.*

*- niepotrzebne skreślić

.....
własnoręczny podpis

| | |
|---|---|
| STAN NA m-c: | |
| WKŁAD : | |
| ZADŁUŻENIE: | |
| DO WYPŁATY: | |

KWOTĘ PROSZĘ PRZELAĆ NA MOJE KONTO NR:

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

Poznań, dnia .....

.....
Identyfikator

.....
Imię i nazwisko

.....
Jednostka, Wydział

.....
nr tel.

**DO**
**ZARZĄDU KKOP**
**przy KWP**
**w POZNANIU**

## RAPORT

Niniejszym rezygnuję z członkowstwa w KKOP, proszę o wypłacenie zgromadzonych wkładów KKOP po wcześniejszym potrąceniu mojego zadłużenia.*

*- niepotrzebne skreślić

.....
własnoręczny podpis

| | |
|---|---|
| STAN NA m-c: | |
| WKŁAD: | |
| ZADŁUŻENIE: | |
| DO WYPŁATY: | |

KWOTĘ PROSZĘ PRZELAĆ NA MOJE KONTO NR:

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |