

.....
(nazwisko i imię)

.....
(miejsce pracy)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(numer Pesel)

.....
(adres zamieszkania)

WNIOSEK o CZĘŚCIOWE PRZEKSIEGOWANIE WKŁADÓW

Proszę o częściowe przeksięgowanie wkładów na spłatę zadłużenia w kwociezł.

Bestwina, dnia

.....
(własnoręczny podpis)

Na podstawie ksiąg MKZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy:

wkłady zł.

niespłacone zobowiązania zł.

Bestwina, dnia

.....
(księgowy MKZP)

Decyzja Zarządu MKZP w Urzędzie Gminy Bestwina

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu postanowił przeksięgować część wkładów w wysokości na spłatę zadłużenia.

Bestwina, dnia

.....
(podpisy członków Zarządu MKZP)

Zaksięgowano dnia

Dowód

.....
(podpis księgowego)

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych MKZP przy Urzędzie Gminy Bestwina informuję, że *Klauzula informacyjna o zasadach przetwarzania danych osobowych członków MKZP jest umieszczona na stronie: <https://bestwina.pl/urząd-gminy/mpkzp>.*