



POKRYCIE WKŁADAMI ZADŁUŻENIA

PRACOWNICZEJ KASY ZAPOMOGOWO - POŻYCZKOWEJ

przy Yazaki Automotive Products Poland Sp. z o.o.

443-190 Mikołów ul. Wyzwolenia 27

.....
nazwisko i imię *nr ewidencyjny* *obszar*

Proszę o pokrycie mojego zadłużenia w wysokościzł
(słownie:.....) wkładami zgromadzonymi w PKZP .

Na dzień moje wkłady wynoszązł
(słownie:.....).

Mikołów, dnia

Podpis.....