

.....
imię i nazwisko

Wrocław, dn.

.....
jednostka organizacyjna policji

.....
Numer identyfikacyjny

.....
adres zamieszkania

.....

**ZARZĄD PKZP
KWP WROCLAW**

.....
telefon kontaktowy

Uprzejmie informuję, że rezygnuję z członkostwa w PKZP przy KWP we Wrocławiu. Proszę o ewentualne pokrycie obecnego zadłużenia moimi wkładami, a pozostałą kwotę zgromadzonych środków proszę przekazać do kasy / na ROR *

Jednocześnie oświadczam, że znam zasady ponownego przystąpienia do PKZP.

* niepotrzebne skreślić

.....
Czytelny podpis

.....
imię i nazwisko

Wrocław, dn.

.....
jednostka organizacyjna policji

.....
Numer identyfikacyjny

.....
adres zamieszkania

.....

**ZARZĄD PKZP
KWP WROCLAW**

.....
telefon kontaktowy

Uprzejmie informuję, że rezygnuję z członkostwa w PKZP przy KWP we Wrocławiu. Proszę o ewentualne pokrycie obecnego zadłużenia moimi wkładami, a pozostałą kwotę zgromadzonych środków proszę przekazać do kasy / na ROR *

Jednocześnie oświadczam, że znam zasady ponownego przystąpienia do PKZP.

* niepotrzebne skreślić

.....
Czytelny podpis