

Wrocław, dn. ....

.....  
Nazwisko i imię

.....  
Numer identyfikacyjny

.....  
Miejsce pracy

.....  
Telefon kontaktowy

**Zarząd PKZP przy  
KWP we Wrocławiu**

Zgodnie z uchwałą Walnego Zgromadzenia Delegatów Pracowniczej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Komendzie Wojewódzkiej Policji we Wrocławiu podjętej w dniu 09.02.2018r. zwracam się z prośbą o umożliwienie spłaty pożyczki zaciągniętej w PKZP przy KWP we Wrocławiu zgromadzonymi wkładami członkowskimi.

Proszę o pokrycie ze zgromadzonych przeze mnie wkładów członkowskich kwoty....., co stanowi.....% wkładów. Kwotą tą proszę spłacić zaciągniętą pożyczkę w PKZP przy KWP we Wrocławiu.

Jednocześnie mam świadomość, że spłata zadłużenie z wkładów spowoduje skrócenie okresu spłaty pożyczki, a nie zmieni wysokości miesięcznej raty pożyczki.

Oświadczam również, że obecna pożyczka nie była spłacana ze zgromadzonych wkładów.

.....  
Czytelny podpis