

.....
Nazwisko i imię

Wrocław, dn.

.....
jednostka organizacyjna policji

.....
numer identyfikacyjny

.....
adres zamieszkania

.....

.....
telefon kontaktowy

**Zarząd PKZP
przy KWP we Wrocławiu**

Uprzejmie informuję, że z dniem przechodzę na emeryturę i w dalszym ciągu chcę pozostać w PKZP przy KWP we Wrocławiu. Jednocześnie zobowiązuję się regularnie uiszczać opłaty z tytułu wkładów członkowskich oraz rat zaciągniętej pożyczki.

.....
(Czytelny podpis)

Stan zgromadzonych wkładów członkowskich

Stan zadłużenia

Zgoda żyrantów w przypadku kwoty zadłużenia przekraczającej kwotę zgromadzonych wkładów członkowskich:

1).....
(czytelny podpis poręczyciela)

2).....
(czytelny podpis poręczyciela)

Stwierdzam własnoręcznie podpisów poręczycieli wymienionych pod 1 i 2

.....
(Pieczęć, data i podpis)