

Imię i Nazwisko wnioskodawcy
(Drukowanymi),

Poznań,

.....

Nr Ewidencyjny

Zarząd Pracowniczej Kasy Zapomogowo Pożyczkowej Bridgestone
w Poznaniu Sp. z o.o.

Proszę o zmianę wysokości mojej składki PKZP z kwoty zł
na kwotę zł, począwszy od miesiąca
20... roku.

Podpis wnioskodawcy

.....

Imię i Nazwisko wnioskodawcy
(Drukowanymi),

Poznań,

.....

Nr Ewidencyjny

Zarząd Pracowniczej Kasy Zapomogowo Pożyczkowej Bridgestone
w Poznaniu Sp. z o.o.

Proszę o zmianę wysokości mojej składki PKZP z kwoty zł
na kwotę zł, począwszy od miesiąca
20... roku.

Podpis wnioskodawcy

.....