Poznań, dnia ……

.....
Imię i Nazwisko nr TETA

.....
adres

.....
adres

.....
telefon

Do Zarządu PKZP
przy Bridgestone Poznań Sp. z o.o.
ul. Bałtycka 65
61-017 Poznań

REZYGNACJA Z PRACOWNICZEJ KASY ZAPOMOGOWO POŻYCZKOWEJ

Zwracam się z prośbą o skreślenie mnie z listy członków i wypłacenie mojego całkowitego wkładu własnego z Pracowniczej Kasy Zapomogowo Pożyczkowej w Bridgestone Poznań Sp. z o.o. z miesiącem ……..

Proszę o przelanie powyższej kwoty na mój nr konta bankowego:

z poważaniem

…….