

.....  
/nazwisko i imię oraz identyfikator/

.....  
/miejscowość, data/

.....  
/jednostka/komórka organizacyjna/

.....  
/adres zamieszkania/

Nr telefonu:.....

Adres mailowy: .....

**ZARZĄD KKOP  
przy KPP w Pile**

Informuję, że z dniem ..... r. rezygnuję z członkostwa w KKOP przy Komendzie Powiatowej Policji w Pile. Proszę o ewentualne pokrycie obecnego zadłużenia moimi wkładami, a pozostałą kwotę zgromadzonych środków proszę przekazać na niżej rachunek w banku:



.....  
/własnoręczny podpis/

wypełnia księgową KKOP:

<b>STAN NA:</b>	
<b>WKŁAD:</b>	
<b>KREDYT:</b>	
<b>DO WYPŁATY:</b>	