

....., dnia

.....
Nazwisko i imię, PESEL

.....
Nazwa jednostki, numer identyfikacyjny

.....
Miejsce zamieszkania z kodem pocztowym

.....
Numer telefonu kontaktowego

**Zarząd MKZP
przy KMP w Nowym Sączu**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na wcześniejszą spłatę pożyczki zaciągniętej w MKZP przy KMP w Nowym Sączu.
Jednocześnie oświadczam, że zobowiązuję się wpłacenia zadłużenia na rachunek bankowy MKZP przy KMP Nowy Sącz w Santander Bank nr 80 1500 1559 1215 5003 7011 0000 w terminie wyznaczonym przez Zarząd MKZP.

.....

/podpis pożyczkobiorcy/

Na podstawie ksiąg MKZP stwierdzam stan zadłużenia wnioskodawcy na dzień.....
w kwocie zł wysokość raty pożyczki wymagany
termin spłaty pożyczki

.....
(data)

.....
(obsługa finansowo-księgową MKZP)

DECYZJA Zarządu MKZP przy KMP w Nowym Sączu

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu wyraził zgodę/nie wyraził zgody
na wcześniejszą spłatę pożyczki w terminie do

Przewodniczący.....

Członek Zarządu.....

Członek Zarządu.....

Członek Zarządu.....

Członek Zarządu.....

Członek Zarządu.....

Członek Zarządu.....