

.....
imię (imiona) i nazwisko członka PMKZP

numer PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

adres do korespondencji __-__-__

nr telefonu lub adres poczty elektronicznej

miejsce pracy.....

numer ewidencyjny..... numer członkowski

WNIOSEK O ZMIANĘ WYSOKOŚCI RAT POŻYCZKI W PMKZP

Proszę o zmianę wysokości raty pożyczki w PMKZP przy Zespole Szkół nr 2 im. prof. Janusza Groszkowskiego w Pabianicach z kwoty zł na kwotę.....zł począwszy od 20..... r.

.....
data i podpis wnioskodawcy

1.
imię i nazwisko poręczyciela 1

.....
podpis poręczyciela 1

2.
imię i nazwisko poręczyciela 2

.....
podpis poręczyciela 2

Na podstawie ksiąg PMKZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy:

wkładyzł; niespłacone zobowiązaniezł.

Pabianice, dnia20.....r.

.....
podpis i pieczęć księgowego PMKZP

Zarząd PMKZP przy ZS nr 2 w Pabianicach postanowił wyrazić zgodę na zmianę wysokości miesięcznej raty pożyczki z PMKZP z kwoty zł na kwotę zł począwszy od 20..... r.

Pabianice, dnia20..... r.

Podpisy Członków Zarządu PMKZP: