

..... (nazwisko i imię członka)	Do Zarządu MPKZP w ZOOR w Nakle n. Notecią
..... (adres zamieszkania)	
..... (miejsce pracy)	

WNIOSEK O ZAWIESZENIE SPŁATY RAT POŻYCZKI (PROLONGATA)

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na zawieszenie spłaty rat pożyczki na okres
(ilość) miesięcy począwszy od miesiąca (nazwa miesiąca)

Jednocześnie oświadczam, że korzystałem/nie korzystałem*) z prolongaty w okresie od do

Podpisy poręczycieli:

1) Pan(i)
(nazwisko i imię poręczyciela) (podpis)

2) Pan(i)
(nazwisko i imię poręczyciela) (podpis)

....., dnia 20.....r.
(Podpis wnioskodawcy)

*) niepotrzebne skreślić

Na podstawie ksiąg PKZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy:

wkłady zł. **prolongata** w okresie od do

zadłużenie zł.

..... (data) (Księgowy PKZP)

DECYZJA ZARZĄDU MPKZP w ZOOR w Nakle nad Notecią

Zarząd MPKZP w ZOOR w Nakle nad Notecią na posiedzeniu w dniu 20..... r.
postanowił:

- udzielić prolongaty na okres miesięcy
- nie udzielać prolongaty z powodu

..... dnia 20.....r.
(Podpisy członków Zarządu PKZP)