

Oświęcim .....

.....  
Imię i Nazwisko

.....  
Miejsce pracy

.....  
Adres

.....  
Nr konta **lub** Nr dowodu osob. i Pesel

Do Zarządu MPKZP przy SYNTHOS S.A.  
w Oświęcimiu

Proszę o wypłatę połowy wkładu.

.....  
Podpis

Oświęcim .....

.....  
Imię i Nazwisko

.....  
Miejsce pracy

.....  
Adres

.....  
Nr konta **lub** Nr dowodu osob. i Pesel

Do Zarządu MPKZP przy SYNTHOS S.A.  
w Oświęcimiu

Proszę o wypłatę połowy wkładu.

.....  
podpis