

.....
(IMIĘ I NAZWISKO)

Do KZP

.....
(ADRES DO KORESPONDENCJI)

przy Urzędzie Miejskim

.....
(MIEJSCE ZATRUDNIENIA - JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA)

w Radomiu

**WNIOSEK
O ZAWIESZENIE SPŁATY RAT POŻYCZKI (PROLONGATA)**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na zawieszenie spłaty rat pożyczki na okres miesięcy*) począwszy od miesiąca20 r.,

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)

Radom, dnia 20.....r.
(PODPIS WNIOSKODAWCY)

*) max. 6 miesięcy
**) niepotrzebne skreślić

Na podstawie ksiąg KZP stwierdzam następujący stan konta wnioskodawcy:

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

zadłużenie zł.

.....
(data)

.....
(Księgowy KZP)

DECYZJA ZARZĄDU KZP

Zarząd KZP postanowił:

- udzielić prolongaty na okres miesięcy

- nie udzielać prolongaty z powodu

Radom, dnia20.....r.
(PODPISY CZŁONKÓW ZARZĄDU KZP)