

Chełmno, dnia

.....
Nazwisko i imię

.....
PESEL

.....
adres do korespondencji

.....
numer telefonu

.....
adres poczty elektronicznej

.....
nazwa jednostki/komórki organizacyjnej Policji

**Zarząd KZP
przy KPP w Chełmnie**

Informuję, że z dniem deklaruję miesięczny wkład członkowski w wysokości

.....

.....
(czytelny podpis)

DANE KSIĘGOWOŚCI

Wysokość wkładów na dzień:

Wnioskodawca posiada wkłady w wysokości:

Zarząd KZP

.....

.....