

# KASA UZAJAMNE POMOĆI

PODRUŽNICE SPH, PU VUKOVARSKO SRIJEMSKJE

(PREZIME I IME - BROJ MOBITELA)

(ŠIFRA PLAĆE - BROJ ČLANSKE ISKAZNICE)

## Z A M O L B A

Podnosim zamolbu Kasi uzajamne pomoći, podružnice SPH-e, PU Vukovarsko-srijemske, čiji sam član, te molim da mi se odobri:

Povrat članskog uloga u iznosu od \_\_\_\_\_ kuna, ispis iz Kase uzajamne pomoći te prekid obustave uloga u iznosu od \_\_\_\_\_ kn.

## ISPIS IZ KASE

(naziv banke - broj tekućeg računa)

(datum)

(potpis podnositelja zamolbe)

<i>Ime i prezime podnositelja zamolbe:</i>	
<i>datum obrade zamolbe:</i>	
<b>ULOG U KASI:</b> kn	