

Nr ewidencyjny .....

**Aktualizacja danych  
w MKZP Pracowników Oświaty Słupsk**

Nazwisko i imię: .....

Jednostka organizacyjna: .....

PESEL / Seria i nr dowodu: .....

Adres zamieszkania: .....  
(ulica, nr domu)

.....  
(kod pocztowy, miejscowość)

Numer telefonu: ..... Adres e-mail: .....

W razie mojej śmierci wpłacane przeze mnie wkłady członkowskie po potrąceniu ewentualnego zadłużenia należy wypłacić Pani(u)

.....  
(imię, nazwisko PESEL)

.....  
(adres zamieszkania: ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość)

.....  
(data i podpis członka MKZP)

Zarząd MKZP na posiedzeniu w ..... uaktualnił dane członka

.....

.....  
(Zarząd MKZP)