

.....
(imię i nazwisko)

Słupca, dnia

.....

.....
(adres)

.....

.....
(adres do korespondencji)

Spółdzielnia Mieszkaniowa
ul. os. Niepodległości 19
62-400 Słupca

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na wymianę stolarki okiennej w ilości
.....szt. w moim mieszkaniu.

.....
(data urodzenia)

.....
(NIP)

.....
(PESEL)

.....
(numer telefonu)

.....
(ewentualnie nr rachunku bankowego)

* wyrażam (y) zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych dla potrzeb Spółdzielni Mieszkaniowej w Słupcy

.....
(czytelny podpis)