…………………………………… Kraków, dn……………..

(imię i nazwisko dysponenta lokalu)

**Nr członkowski:**

………………………………...

***O Ś W I A D C Z E N I E***

Oświadczam,  że  będę korzystać z książeczki opłat.

Zamówienie książeczki opłat dotyczy niżej wskazanych punktów:

mieszkanie adres: ……………………………………………………………………

garaż adres: …………………………………………………………………………..

pozostałe: ……………………………………………………………………………

  .....................................................................

                                              (*Czytelny  podpis  osoby  składającej  oświadczenie)*

Dane osobowe podane w formularzu są przetwarzane wyłącznie w celach statutowych Spółdzielni Mieszkaniowej im. T. Kościuszki w Krakowie w związku z zarządzaniem nieruchomościami