

.....

Imię i Nazwisko

.....

.....

adres

### OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przekazywanie przez Spółdzielnię Mieszkaniową „ZATORZE” w Koninie, informacji dotyczących mojej osoby, jako członka Spółdzielni lub jako osoby posiadającej tytuł prawny do lokalu mieszkalnego .....

Oraz wszystkich informacji dotyczących ww. lokalu mieszkalnego, za pomocą poczty elektronicznej na niżej wskazany adres:

.....

\*

Konin, dnia .....

.....

podpis

\* Członek Spółdzielni (lub osoba posiadająca tytuł prawny do lokalu), który nie może osobiście udać się do siedziby Spółdzielni, winien przesać niniejsze oświadczenie potwierdzone notarialnie.