

(IMIĘ, NAZWISKO, ADRES LOKALU)

(DATA)

.....

UL.

14-200 Ława

TELEFON

Do Zarządu Spółdzielni Mieszkaniowej
„Przyszłość” w Ławie

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przekazywanie korespondencji przez Zarząd Spółdzielni Mieszkaniowej „Przyszłość” w Ławie dotyczącej lokalu jak wyżej na inny adres, tj.:

.....

.....

.....

(PODPIS)