

Katowice, dnia.....

.....
Imię i nazwisko osoby uprawnionej

.....
Adres lokalu

.....
Telefon kontaktowy

Katowicka Spółdzielnia Mieszkaniowa

ul. Klonowa 35c

40 – 168 Katowice

WNIOSEK

Proszę o przesyłanie wszelkiej korespondencji dotyczącej mojego lokalu przy ulicy

.....nr budynku.....nr lokalu.....

na niżej podany adres:

.....
Imię i nazwisko osoby uprawnionej

.....
Adres korespondencyjny

Przyjmuję do akceptującej wiadomości, że przesyłanie korespondencji na podany adres wiąże się z ponoszeniem zryczałtowanej opłaty miesięcznej wnoszonej wraz z opłatą za korzystanie z lokalu.

.....
podpis