Katowice, dnia.....

….....
Imię i nazwisko osoby uprawnionej

….....
Adres lokalu

….....
Telefon kontaktowy

Katowicka Spółdzielnia Mieszkaniowa

ul. Klonowa 35c

40 – 168 Katowice

WNIOSEK

Niniejszym pismem składam rezygnację z wysyłania korespondencji przez KSM na wcześniej podany adres korespondencyjny, tj.:

….....

Imię i nazwisko osoby uprawnionej

….....

Adres korespondencyjny

….....

podpis