

OŚWIADCZENIE

Członka Spółdzielni nr PESEL
zamieszkałego w Ożarowie Maz. przy ul. Poznańskiej m

Oświadczam, że w powyższym lokalu zamieszkają wspólnie niżej wymienione osoby:

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	PESEL
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

O zmianach w stanie podanym w oświadczeniu, które mają wpływ na składniki czynszu liczone od ilości osób zamieszkałych w lokalu będę każdorazowo informował/a/ Spółdzielnię w terminie 7-dniowym od dnia ich zaistnienia.

Ożarów Maz. dnia

.....
Podpis członka Spółdzielni

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu dla potrzeb SM „Kabel” (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.97r o ochronie danych osobowych. Dziennik Ustaw Nr 133 Poz. 883)

.....
data i podpis