

Ożarów Mazowiecki, dnia .....

.....  
*imię, nazwisko*

.....  
*adres zamieszkania*

.....  
*aktualny adres do korespondencji*

.....  
*Nr telefonu*

.....  
*PESEL*

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na pozostawianie w mojej skrzynce pocztowej kierowanej do mnie przez Spółdzielnię Mieszkaniową „Kabel” korespondencji, bez pokwitowania jej odbioru. **Pozostawienie przesyłki w skrzynce pocztowej stanowi o jej doręczeniu**, zgodnie z przepisami prawa i Statutem Spółdzielni i jest skuteczne z datą złożenia.

Jednocześnie wyrażam zgodę na kierowanie do mnie pism i innych oświadczeń woli przez SM „Kabel” : **(\*proszę zaznaczyć krzyżykiem jedną z możliwości)**

1. do mojej skrzynki pocztowej w budynku
2. w postaci elektronicznej na podany adres .....
3. listem poleconym na adres korespondencyjny podany w Spółdzielni
4. do mojej skrzynki pocztowej w budynku i w postaci elektronicznej na podany adres .....

W przypadku deklaracji realizacji obowiązku przekazania oświadczenia woli i innych pism drogą pocztową (przesyłką) lub elektroniczną, pozostawiam Spółdzielni wybór jednej z możliwości jego przekazania.

Oświadczenie nie dotyczy spraw indywidualnych.

.....  
*Data i podpis*