

WNIOSEK
O USTALENIE CZŁONKOSTWA
DLA ODREBNEJ WŁASNOŚCI LOKALU

NRPRZY UL.....

W.....

	Nazwisko i imię osoby posiadającej tytuł prawny	Wielkość udziału w prawie	Adres zamieszkania	PESEL	Telefon do kontaktu
1)					
2)					
3)					
4)					

Wskazujemy zgodnie na członka Spółdzielni.....

Jednocześnie oświadczamy, że wyrażamy zgodę, w związku z art.23 ust.1 pkt1 ustawy o ochronie danych osobowych(Dz.U. 2016r poz.922) na przetwarzanie przez Spółdzielnię w celach związanych z działalnością Spółdzielni w systemach informatycznych, kartotekach, skorowidzach, księgach wykazanych i innych zbiorach ewidencyjnych moich danych osobowych podanych przeze mnie.

Własnoręczny podpis:

1).....
(data, nazwisko i imię)

2).....
(data, nazwisko i imię)

3).....
(data, nazwisko i imię)

4).....
(data, nazwisko i imię)