

Imię i Nazwisko

Adres:

Numer członka

Wieruszowska Spółdzielnia Mieszkaniowa

ul. Waryńskiego 37, 98-400 Wieruszów

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że :

1. Wyrażam zgodę na przekazywanie przez pracowników WSM informacji telefonicznej o wysokości opłat za lokal, zadłużeń czynszowych, wysokości salda, rozliczenia wody, centralnego ogrzewania po uprzednim podaniu numeru członka widniejącego powyżej

TAK / NIE *

2. Wyrażam zgodę na pozostawienie korespondencji dotyczącej lokalu w skrzynce pocztowej i przyjmuję na siebie pełną odpowiedzialność za jej odbiór

TAK / NIE *

3. Wyrażam zgodę na przesyłanie korespondencji na inny adres

TAK / NIE *

4. Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji w zakresie wysokości opłat, sald, odbioru dokumentów (rozliczenie wody, centralnego ogrzewania), zwrotu nadpłat Pani/Panu

TAK / NIE

*niewłaściwe skreślić

.....

(miejsowość, data)

.....

(czytelny podpis)