Załącznik nr 4

Zamość dnia,……..

……..

imię i nazwisko

…….

……

adres lokalu mieszkalnego

Spółdzielnia Mieszkaniowa
im. Waleriana Łukasińskiego

w Zamościu

Proszę o przysyłanie wszelkiej korespondencji dotyczącej mojego lokalu położonego w Zamościu

przy ul. ……nr budynku…… nr lokalu …….

na poniższy adres:

…….

imię i nazwisko osoby uprawnionej

……

……..

adres do korespondencji

Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że przesyłanie korespondencji na podany adres wiąże się z ponoszeniem ryczałtowej opłaty w wysokości 2,00 zł/lokal miesięcznie.

…….

podpis