.......................................................... Lubin, dnia .............................

(Nazwisko i imię właściciela / współwłaściciela)

ul.......................................................

59-300 Lubin

tel. ............................,.....................

Spółdzielnia Mieszkaniowa

Lokatorsko – Własnościowa

im. dr J. Wyżykowskiego

w Lubinie

 Proszę o przesyłanie wszelkiej korespondencji na niżej podany adres .....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Jako właściciel / współwłaściciel w/w lokalu mieszkalnego podczas mojej nieobecności wskazuję:

 Panią/Pana ……………………………………………………………..………………………

zam. ……………………………………………………………………………………………

tel. …………………... e-mail ………………………………………………………………..

jako osobę uprawnioną do udzielania informacji oraz udostępnienia lokalu celem usunięcia awarii, itp.

........................................................

(Czytelny podpis właściciela / współwłaściciela)