

Gdynia, dn.

.....
/ adres lokalu w zasobach Spółdzielni /

Zarząd SM „Karwiny”
ul. Korzenna 15
81- 587 Gdynia

OŚWIADCZENIE

Na podstawie art.3 ust. 5 ustawy z dnia 15.12.2000 r. o spółdzielniach mieszkaniowych (tekst jednolity: DZ.U.2013 r. poz.1222 ze zm.) wyrażamy zgodę, aby Pan/Pani posiadający/a udział w prawie odrębnej własności lokalu/ spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu mieszkalnego nr w budynku nr klatka przy ulicy, **był/a członkiem Spółdzielni Mieszkaniowej „Karwiny” w Gdyni związanym z w/w prawem do lokalu oraz miał/a prawo dostępu do IOK (po wypełnieniu stosownego formularza) oraz wskazania adresu e-mail do celu przesyłania „Informacji Zarządu” w formie elektronicznej.**

1.

/imię i nazwisko/

zam.

.....
/nr dowodu tożsamości/

.....
/podpis osoby współuprawnionej do lokalu/

.....
/tel. kontaktowy/

2.

/imię i nazwisko/

zam.

.....
/nr dowodu tożsamości/

.....
/podpis osoby współuprawnionej do lokalu/

.....
/tel. kontaktowy/