



**Rezygnacja z dostępu do modułu ECZYNSZE**

Nazwisko:

Imię (imiona):

Seria i numer dowodu osobistego:

PESEL:

Adres lokalu:

Nr identyfikacyjny lokalu/i:

Telefon kontaktowy:

Adres email:

Sosnowiec, dnia \_\_\_\_\_

data i czytelny podpis użytkownika