



**Wniosek o dostęp do modułu ECZYNSZE**

Nazwisko:

Imię (imiona):

Seria i numer dowodu osobistego:

PESEL:

Adres lokalu:

Nr identyfikacyjny lokalu/i:

Telefon kontaktowy:

Adres email:

Oświadczam, że zapoznałam/em się z obowiązującym "Regulaminem korzystania z modułu ECZYNSZE" i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

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

data i czytelny podpis użytkownika