



.....
Imię i nazwisko członka spółdzielni

.....
Adres zamieszkania

.....
Numer telefonu/e-mail

Sosnowiecka Spółdzielnia Mieszkaniowa

Al. Zwycięstwa 3

41-200 Sosnowiec

WNIOSEK O WYDANIE KSEROKOPII DOKUMENTÓW

Zwracam się z prośbą o wydanie następujących kopii lub odpisów dokumentów Sosnowieckiej Spółdzielni Mieszkaniowej:

Lp.	Dokument	Cel	Zakres (w całości/strony)
1	2	3	4

- * Zobowiązuję się nie wykorzystywać pozyskanych kopii dokumentów w sposób mogący spowodować szkodę dla spółdzielni lub osób trzecich.
- * Zobowiązuję się do przestrzegania przepisów Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO)
- * Proszę o powiadomienie mnie o terminie i miejscu odbioru dokumentów, jak również wysokości kwoty do zapłaty (dotyczy dokumentów, które wydawane są za odpłatnością). Podaną kwotę zobowiązuję się wpłacić na wskazany rachunek spółdzielni lub w kasie spółdzielni.

.....
Podpis członka spółdzielni

Oświadczam, że otrzymałem żądane dokumenty w dniu

.....
Podpis członka spółdzielni