

.....
(imię i nazwisko)

Głogówek dnia

ul.
48-250 Głogówek

nr telefonu:

Do Spółdzielni Mieszkaniowej
w Głogówku

OŚWIADCZENIE

Zwracam się z prośbą o przeliczenie opłaty mieszkaniowej od miesiąca

Oświadczam, że w w/w lokalu zamieszkujeosoba/ osób

Informuję, że o wszelkich zmianach dotyczących ilości osób zamieszkałych
w zajmowanym przeze mnie lokalu mieszkalnym zawiadomię niezwłocznie Spółdzielnię.
Ponadto oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie
fałszywych zeznań zgodnie z Kodeksem Cywilnym.

Zmiana osób z na

.....
Potwierdzający

.....
(podpis składającego oświadczenie)

Administratorem Danych jest Spółdzielnia Mieszkaniowa w Głogówku z siedzibą w Głogówku,
ul. Dąbrowskiego 2c. Dane osobowe podane na oświadczeniu są przetwarzane wyłącznie w celach
związanych z zarządzaniem nieruchomościami. Dalsze informacje dotyczące zasad przetwarzania
oraz praw osób, których dane dotyczą i sposobu ich realizacji dostępne są w Regulaminie Ochrony
Danych Osobowych na stronie internetowej Spółdzielni pod adresem: www.smglogowek.pl