

Pyskowice, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

.....
Telefon kontaktowy

Spółdzielnia Mieszkaniowa „Łabędy”
w Pyskowicach
ul. Szpitalna 21A
44-120 Pyskowice

Informuję, że planuję wymianę n/w stolarki okiennej:

1.
(nazwa pomieszczenia np. kuchnia oraz rodzaj okna np. 1 – skrzydłowe)
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.

Jednocześnie oświadczam, że zachowane zostaną warunki prawa budowlanego tj. podziały, rozmiary i biały kolor, z wyjątkiem podziałów w oknach

.....
(wszelkie zmiany Spółdzielnia zgłosi do Wydziału Architektury)

Po dokonanej wymianie stolarki zgłoszę się z oryginałem faktury w celu wykonania kserokopii oraz zarejestrowania jej w sekretariacie Spółdzielni.

Informuję również, że wymiana stolarki okiennej w podanym wyżej mieszkaniu następuje po raz pierwszy od czasu zasiedlenia budynku.

.....
(podpis osoby składającej informację)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z działalnością Spółdzielni w systemach informatycznych, kartotekach, skorowidzach, księgach, wykazach i innych zbiorach ewidencyjnych moich danych osobowych podanych przez mnie, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b, f Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.