

Łaziska Górne, dnia

.....
Imię i nazwisko osoby (osób) posiadającej
(posiadających) tytuł prawny do lokalu mieszkalnego

.....
Adres lokalu, którego dot. zaświadczenie

.....
Tel. Kontaktowy (dobrowolnie)

Spółdzielnia Mieszkaniowa „Łaziska”
Ul. Spokojna 2
43-170 Łaziska Górne

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Proszę o wydanie zaświadczenia dot. ww. lokalu mieszkalnego, celem przedłożenia w : *

- w Kancelarii notarialnej
- w Banku
- w Sądzie
- Inne (podać cel)

* właściwe zaznaczyć

Przyjmuję do wiadomości, że zaświadczenie jest ważne 14 dni od daty wystawienia a termin oczekiwania na wydanie zaświadczenia wynosi do 14 dni od dnia złożenia wniosku. Zostałem/zostałam poinformowany/a, że zaświadczenie należy odebrać osobiście lub przez osobę upoważnioną za okazaniem dowodu tożsamości. Upoważnienie należy złożyć osobiście w siedzibie SM „Łaziska”.

.....
Czytelny podpis osoby posiadającej tytuł
prawny do ww. lokalu mieszkalnego