

Oława, dn.

.....
Imię i Nazwisko członka

.....
Adres zamieszkania

.....
Nr członkowski

.....
Telefon kontaktowy

.....
Nr i seria dowodu osobistego

Zarząd
Spółdzielni Mieszkaniowej Lokatorsko –
Własnościowej „ODRA”
ul. 1 Maja 22
55-200 Oława

Na podstawie art. 8¹ ust. 1 i 2 u.s.m. oraz §15 ust. 4 statutu Spółdzielni proszę o:

1. udostępnienie w formie kserokopii następujących dokumentów:*

.....
.....
.....

w celu (informacja dobrowolna)

.....
.....

Zobowiązuję się do pokrycia kosztów otrzymania kserokopii w/w dokumentów.

2. udostępnienie do wglądu następujących dokumentów:*

.....
.....
.....

3. wydanie:

a. odpisu statutu Spółdzielni*

b. odpisów następujących regulaminów:*

.....
.....
.....

.....
.....
Data i czytelny podpis członka Spółdzielni

* niepotrzebne skreślić