

Suwałki, .....

.....  
(Imię i nazwisko)

.....

.....  
(Adres korespondencyjny osoby upoważniającej)

.....  
(Numer telefonu)

### Upoważnienie

Osoby posiadającej prawo do lokalu nr ..... przy ul. ....

Ja, niżej podpisany/a .....,

zamieszkały/a .....,

nr PESEL ....., oświadczam, że upoważniam Pana/Panią

..... zamieszkałego/zamieszkałą

.....

nr PESEL ....., do .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
(Czytelny podpis właściciela/właścicieli mieszkania)

Administratorem Danych jest Suwalska Spółdzielnia Mieszkaniowa w Suwałkach.  
Dane osobowe zawarte we wniosku przetwarzane są wyłącznie w celach statutowych Spółdzielni oraz w celach związanych z zarządzaniem nieruchomościami. Pozostałe informacje dotyczące zasad przetwarzania danych osobowych i praw osób, których dane dotyczą dostępne są w Klauzuli Informacyjnej RODO zamieszczonej na stronie internetowej Spółdzielni pod adresem: <http://www.ssm.suwalki.pl/> w zakładce RODO.