

Suwałki, dnia

.....
(imię /imiona i nazwisko Wnioskodawcy)

ul.
(adres zamieszkania)

.....
(kod pocztowy i miejscowość/poczta)

.....
(telefon kontaktowy)

Suwałska Spółdzielnia Mieszkaniowa
w Suwałkach
ul. Korczaka 2A

16-400 Suwałki

WNIOSEK O POTWIERDZENIE PRAWA DO LOKALU

Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną / współuprawnioną (*) do
spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu mieszkalnego /użytkowego /garażu
(*) znajdującego się pod adresem:

Suwałki ul.....

identyfikator lokalu()**

**i proszę o potwierdzenie przysługującego mi prawa do ww. lokalu celem
przedłożenia w:**

.....

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

(*) odpowiednie podkreślić

() należy uzupełnić pole w przypadku doręczenia wniosku za pośrednictwem poczty**

*Administratorem Danych jest Suwałska 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.*