

.....
imię i nazwisko

.....
miejscowość i data

.....
adres

.....
telefon/e-mail

**Do Zarządu
Spółdzielni Mieszkaniowej „NOWA”
w Jastrzębiu-Zdroju**

WNIOSEK

Proszę o wyrażenie zgody oraz podanie warunków montażu rolet (żaluzji antywłamaniowych) w mieszkaniu położonym w

.....
(miejscowość, ulica/osiedle)

w następujących pomieszczeniach:

- pokój mały/pokoje małe*
- pokój stołowy (balustrada balkonowa/wnęki okienne) *
- pokój windowy
- kuchnia

.....
(podpis wnioskodawcy)

Złożono:

.....
data i pieczęć Spółdzielni

* niepotrzebne skreślić



Administratorem danych osobowych jest Spółdzielnia Mieszkaniowa „NOWA” w Jastrzębiu-Zdroju. Klauzula informacyjna dostępna jest na stronie www.smnowa.pl