



_____, dnia _____

Wnioskodawca

kontakt: _____

**Zarząd Spółdzielni Mieszkaniowej w Swarzędzu
ul. Kwaśniewskiego 1
62-020 Swarzędz**

**WNIOSEK O WYDANIE POTWIERDZONEJ ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM
KOPII PRZYDZIAŁU/UMOWY LOKALU MIESZKALNEGO**

Zwracam się z prośbą o wydanie poświadczonej za zgodność z oryginałem kopii
PRZYDZIAŁU/UMOWY (*niepotrzebne skreślić*) dla lokalu mieszkalnego położonego
w _____ na os./przy _____.
Powyższy dokument niezbędny jest do przedłożenia w _____.

Podpis

Administratorem danych osobowych jest Spółdzielnia Mieszkaniowa w Swarzędzu z siedzibą przy ul. Kwaśniewskiego 1, 62-020 Swarzędz. Pełny obowiązek informacyjny Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE znajduje się w Sekretariacie Spółdzielni Mieszkaniowej w Swarzędzu i na stronie internetowej: https://sm-swarzedz.pl/strony/pokaz/155/obowiazek_informacyjny.

Potwierdzam odbiór przydziału lokalu/umowy

Data, podpis

Spółdzielnia Mieszkaniowa w Swarzędzu
ul. Kwaśniewskiego 1, 62-020 Swarzędz

