



\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_

**Wnioskodawca**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

kontakt: \_\_\_\_\_

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

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA  
O HISTORII LOKALU MIESZKALNEGO**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o historii lokalu mieszkalnego położonego w \_\_\_\_\_ na os./przy ul. \_\_\_\_\_.

Powyższy dokument niezbędny jest do przedłożenia w sądzie wieczystoksięgowym.

\_\_\_\_\_  
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 na stronie internetowej [https://sm-swarzedz.pl/strony/pokaz/155/obowiazek\\_informacyjny](https://sm-swarzedz.pl/strony/pokaz/155/obowiazek_informacyjny) oraz w Sekretariacie Spółdzielni Mieszkaniowej w Swarzędzu.

Potwierdzam odbiór historii lokalu:

\_\_\_\_\_  
Data, podpis

