

Busko-Zdrój, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko Członka lub osoby  
posiadającej tytuł prawny do lokalu

.....  
Adres lokalu

.....  
Telefon kontaktowy

**Spółdzielnia Mieszkaniowa w Busku-Zdroju  
os. Pułaskiego 10  
28-100 Busko-Zdrój**

Proszę o przesyłanie wszelkiej korespondencji dotyczącej mojego lokalu:

ulica/osiedle ..... nr budynku..... nr lokalu.....

na poniższy adres:

.....  
Imię i nazwisko osoby uprawnionej

.....  
Adres korespondencyjny

Oświadczam, że akceptuję, iż przesyłanie korespondencji na podany adres wiąże się z ponoszeniem opłaty odpowiadającej kosztom faktycznie poniesionym przez Spółdzielnię zgodnie z obowiązującym cennikiem operatora pocztowego i rozliczana ona będzie w obowiązujących okresach rozliczeniowych.

.....  
Podpis Członka lub osoby posiadającej tytuł prawny do lokalu