

Środa Wielkopolska, dnia ..... r.

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
adres zamieszkania

.....  
numer telefonu kontaktowego

**Spółdzielnia Mieszkaniowa  
Lokatorsko – Własnościowa  
ul. Przecznicza 2a  
63 – 000 Środa Wielkopolska**

**ZGŁOSZENIE  
zgonu właściciela lokalu mieszkalnego**

Niniejszym informuję, że dnia ..... zmarła / zmarł \*:

.....  
Imię i Nazwisko

która posiadała wraz z mężem / który posiadał wraz z żoną \*:

.....  
Imię i Nazwisko

spółdzielcze lokatorskie prawo do lokalu mieszkalnego / spółdzielcze własnościowe  
prawo do lokalu mieszkalnego / wyodrębnioną własność lokalu mieszkalnego \*:

.....  
adres budynku

w którego sprawach proszę się kontaktować z:

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
adres zamieszkania

.....  
numer telefonu kontaktowego

.....  
podpis

\* niepotrzebne skreślić

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Spółdzielnię Mieszkaniową Lokatorsko - Własnościową w Środzie Wielkopolskiej z siedzibą przy ul. Przecznicza 2a; tel. 61 285 30 96, e-mail sekretariat@smsroda.pl, dla celów niezbędnych do realizacji zadań statutowych.
2. Mam świadomość, że udostępniam swoje dane osobowe w pełni dobrowolnie i są one zgodne z prawdą oraz, że niewyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych uniemożliwi realizację powyższego wniosku.
3. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej administratora danych osobowych.

.....  
podpis