

1. ....

2. ....  
( nazwisko i imię właściciela/współwłaścicieli)

.....  
( adres)

tel.: .....

**Do Zarządu  
Spółdzielni Mieszkaniowej w Świdniku**

**Wniosek**

Proszę o zwrot nadpłaty w kwocie: .....

na konto nr: \_ \_ \_ \_ \_

Uzasadnienie wniosku:.....  
.....  
.....

Świdnik, dnia .....

1. ....  
( czytelny podpis )

2. ....  
( czytelny podpis )

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych udostępnionych w celu realizacji zwrotu nadpłaty.  
-----

**POTWIERDZENIE - WYPEŁNIAJĄ PRACOWNICY SM**

Kwota do wypłaty : .....

.....  
podpis pracownika Działu FC

Potwierdzenie przez PC uprawnień do odbioru :

.....  
.....  
.....

.....  
podpis pracownika Działu PC