

1.

2.
(nazwisko i imię właściciela/współwłaścicieli)

.....
(adres)

tel:

**Do Zarządu
Spółdzielni Mieszkaniowej w Świdniku**

Proszę o zwrot nadpłaty w kwocie:

- na konto nr: _ _ _ _ _

- gotówką w punkcie kasowym Banku Spółdzielczego. Odbioru gotówki dokona :

Pan/Pani :

PESEL :

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