

# SPÓŁDZIELNIA MIESZKANIOWA IM. WŁADYSŁAWA JAGIEŁŁY

---

ul. Łagiewnicka 118, 91-471 Łódź

tel. (42) 656-97-56, fax (42) 617-00-69

Łódź dnia .....

.....

.....  
(imię i nazwisko/imiona nazwiska)

.....  
(PESEL)

.....  
(adres)

tel. ....

Zarząd Spółdzielni Mieszkaniowej  
im. Władysława Jagiełły w Łodzi  
ul. Łagiewnicka 118  
91-471 Łódź

Proszę/prosimy\* o wydanie zaświadczenia potwierdzającego moje / nasze\* uprawnienia do posiadanego spółdzielczego / własnościowego / lokatorskiego\* prawa do lokalu mieszkalnego numer ..... nr bloku ..... przy ul. ....w Łodzi.

Oświadczam(y), że jestem / jesteśmy\* posiadaczem / posiadaczami\* tytułu prawnego do ww. lokalu.

\* niepotrzebne skreślić

.....  
Podpis(y)

Administratorem podanych na formularzu danych osobowych jest Spółdzielnia Mieszkaniowa im. Władysława Jagiełły z siedzibą przy ul. Łagiewnickiej 118, 91-471 w Łodzi. Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 r poz. 922) w celu realizacji postanowień wynikających ze Statutu Spółdzielni, ustawy Prawo Spółdzielcze, ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych i do realizacji tego celu podanie danych osobowych jest obowiązkowe. Każda osoba ma prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.