

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(miejsowość i data)

ul.

w Sosnowcu

PESEL

Nr telefonu

WNIOSEK O DOSTĘP DO MODUŁU E-CZYNSZE

Proszę o umożliwienie mi elektronicznego dostępu do modułu E-CZYNSZE,
celem uzyskania informacji dotyczących lokalu znajdującego się w Sosnowcu przy
ul.

Jednocześnie podaję adres e-mailowy, na który otrzymam hasło dostępu:
.....

Oświadczam, że zapoznałem się z „Regulaminem dostępu do modułu E-CZYNSZE
w SM LOKUM w Sosnowcu” i akceptuję jego treść.

.....
(data i czytelny podpis)