

Kraków, dnia

.....
Imię i Nazwisko członka Spółdzielni

.....
adres

.....
telefon

Do Zarządu Spółdzielni Mieszkaniowej
„CENTRUM”
ul. Dzielskiego 2
31-465 Kraków

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Proszę o wydanie zaświadczenia dotyczącego lokalu mieszkalnego nr

przy ulicy

celem przedłożenia w

w związku z zamiarem

.....

.....
czytelny podpis członka Spółdzielni

.....
nr dowodu osobistego