

**DANE WSPÓLMALŻONKA, który jest współwłaścicielem
LUB WSPÓŁWŁAŚCICIELA**

Nr rej. Członka

Nazwisko

Imię

Data urodzenia PESEL

Nr telefonu

Stan cywilny

Stałe miejsce zamieszkiwania: ulica

Kod i miejscowość :

Adres i rodzaj lokalu w zasobach spółdzielni, do którego przysługuje mu prawo

.....

Osoba administrująca lokalem

na podstawie pełnomocnictwa z dnia

OŚWIADCZENIE

1. OŚWIADCZAMY, ŻE POZOSTAJEMY / NIE POZOSTAJEMY WE WSPÓLNOŚCI USTAWOWEJ MAŁŻEŃSKIEJ.
2. ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ DO INFORMOWANIA SPÓŁDZIELNI O ZMIANIE DANYCH PODANYCH W NINIEJSZYM KWESTIONARIUSZU.
3. OTRZYMALIŚMY OD SPÓŁDZIELNI PISEMNĄ INFORMACJĘ DOTYCZĄCĄ OCHRONY OSÓB FIZYCZNYCH W ZWIĄZKU Z PRZETWARZANIEM DANYCH OSOBOWYCH.

.....
(data i podpis)