

Gdańsk, dnia

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

**Zarząd Spółdzielni Mieszkaniowej
„Osiedle Młodych”
ul. Gospody 17, 80-340 Gdańsk**

Proszę o zwrot nadpłaty opłaty za lokal przy ul.....
w Gdańsku, z tytułu

Proszę o wypłacenie nadpłaty gotówką*/przelewem na konto*.

Właściciel konta*.....

Numer konta*.....

.....
Podpis osoby uprawnionej

* niepotrzebne skreślić

Administratorem danych osobowych jest Spółdzielnia Mieszkaniowa „Osiedle Młodych” z siedzibą przy ul. Gospody 17 w Gdańsku. Dane osobowe są przetwarzane w celu i w zakresie niezbędnym do wykonania warunków umowy. Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do ich treści i ich poprawiania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.