



Spółdzielnia Mieszkaniowa w Olecku

Olecko, dnia

.....
NAZWISKO I IMIĘ WNIOSKODAWCY

UL.
ADRES ZAMIESZKANIA

.....
KOD POCZTOWY, MIEJSCOWOŚĆ

.....
NUMER TELEFONU

Spółdzielnia Mieszkaniowa w Olecku
ul. Zyndrama 4
19-400 Olecko

W N I O S E K

Proszę o przesyłanie wszelkiej korespondencji dotyczącej lokalu
pocztą na wskazany adres do korespondencji

Oplata za wysyłkę korespondencji poza obszar zasobów SM w Olecku w wysokości opłaty ponoszonej przez SM w Olecku na rzecz operatora usług pocztowych – na dzień złożenia wniosku **4,90 zł** (na podstawie §1 pkt IV ppkt 5 Uchwały nr 1/2022 z dnia 24.02.2022 r. Rady Nadzorczej Spółdzielni Mieszkaniowej w Olecku w sprawie opłat na pokrycie kosztów działalności Spółdzielni Mieszkaniowej w Olecku).

.....
czytelny podpis