

....., dnia __ - __ - 200__ r.
(miejscowość)

.....
(imię i nazwisko Członka Spółdzielni)

.....
(ADRES: ulica nr domu, mieszkania)

__ - __ -
(kod pocztowy, miejscowość)

__ - __ - ;
(tel. domowy) (tel. komórkowy)

PESEL:; NIP:-.....-.....

.....
(e-mail)

__ - __ -
(nr konta bankowego)

**Spółdzielnia Mieszkaniowa
Dom Marzeń
ul. Kulerskiego 6a
86-300 Grudziądz**

WNIOSEK

Zwracam się z wnioskiem o przybycie do mojego lokalu mieszkalnego komisji Spółdzielni, w sprawie przeglądu niżej wyszczególnionej stolarki okiennej, którą zgłaszam do wymiany.

Wnioskuje o zakwalifikowanie stolarki okiennej w następujących pomieszczeniach w podanej ilości:

- duży pokój - szt.
- średni pokój - szt.
- mały pokój - szt.
- kuchnia - szt.
- łazienka- szt.

Oświadczam, że zapoznałem się z obowiązującym regulaminem wymiany stolarki okiennej oraz aneksem do niniejszego regulaminu.

.....
(podpis Członka Spółdzielni)

Wypełnia Spółdzielnia:

Wpływ dnia: nr wniosku: ____

Komisja : dnia __ - __ - ____

Faktura: na kwotę ____, __; do wypłaty ____, __

UZ nr __/____ z dnia __ - __ - ____

Wyłata: dnia __ - __ - ____ KW nr __/____, RB nr ____