

Warszawa

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres zamieszkania/

Tel.

**Spółdzielnia Mieszkaniowa
„Przyczótek Grochowski”
ul. Ostrzycka 2/4
04-035 Warszawa**

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam Panią/Pana
legitymującą/cym się dowodem osobistympesel.....
zamieszkałą/łym
do udzielania informacji we wszystkich sprawach dot. lokalu nr przy
ul. będącego w zasobach
S.M. „Przyczótek Grochowski”.

.....
(Podpis właściciela)