



ZMIANA ADRESU KORESPONDENCYJNEGO

Imię i nazwisko

Adres

Numer kontaktowy

e-mail

Proszę o przesyłanie korespondencji dotyczącej lokalu

Adres lokalu

na adres korespondencyjny/e-mail.

Adres korespondencyjny lub e-mail

(W przypadku wysyłki korespondencji drogą mailową proszę zaznaczyć pole X)

☐

Wyrażam zgodę na przesyłanie korespondencji drogą mailową.

*Jeżeli adres korespondencyjny nie znajduje się w zasobach LSM zostanie naliczona kwota 2 zł do czynszu co miesiąc.

* Korespondencja mailowa jest bezpłatna.

Data

Dzień

Miesiąc

Rok

Podpis osoby upoważnionej