

DODATKOWE INFORMACJE

.....
miejscowość i data

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

Nr tel.....
podanie jest dobrowolne

1. **Zgoda wnioskodawcy na przekazywanie ryczału z tytułu dodatku mieszkaniowego na należności mieszkaniowe** (zaznaczyć odpowiedni kwadrat):

☐ Zarządca budynku lub inna osoba uprawniona do pobierania należności

2. **Zapoznałem/łam się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych.**

.....
(Pieczętka wpływu i podpis przyjmującego)

.....
Data i podpis wnioskodawcy)