………………………………………………………….. Toruń, dnia ……………….. 20….. r.

Imię i nazwisko

**ul. …………………………………….……/…………**

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że w moim mieszkaniu mieszka łącznie ……………. osób.

Proszę o wydruk książeczek opłat **TAK/NIE**\*
\*niepotrzebne skreślić

**Nr telefonu** …………………………………………………………………………..

**Adres mailowy** ………………………………………………………………………

**Adres do korespondencji** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez zarządcę, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2015.2135).**

…………………………………………………………..

Podpis Właściciela lokalu

**Wypełnione oświadczenie prosimy wrzucić do skrzynki administracyjnej, mailem (****biuro@az-con.pl****) lub dostarczyć do siedziby Zarządcy (ul. Lotników 4/14, 87-100 Toruń) w terminie 7 dni od otrzymania.**