

Bydgoszcz, dnia

.....
(imię i nazwisko osoby posiadającej tytuł prawny do lokalu
występującej o refundację)

.....
(adres)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

Informacje niezbędne do uzyskania refundacji części kosztów związanych z wymianą stolarki okiennej w Fordońskiej Spółdzielni Mieszkaniowej

Sposób odbioru kwoty refundacji *:

1. **zaliczenie kwoty refundacji na poczet opłat za używanie lokalu mieszkalnego**
(wariant **obligatoryjny** w przypadku dostarczenia dokumentów dotyczących wymiany stolarki okiennej **po 15.12.2024 r.**)
2. **przelew na konto bankowe nr:.....**
(wariant **dostępny wyłącznie** w przypadku dostarczenia dokumentów dotyczących wymiany **do 15.12.2024 r.**)

* - zaznaczyć wybrany wariant symbolem X

.....
(podpis osoby posiadającej tytuł prawny do lokalu występującej o refundację
złożony w obecności pracownika Spółdzielni)

Druk należy wypełnić i dostarczyć do Administracji Osiedla po dokonaniu wymiany stolarki okiennej.

Podpis należy złożyć w obecności pracownika Spółdzielni.

stwierdzam własnoręcznie podpisu
na podstawie dowodu osobistego

nr.....

.....
(data i podpis pracownika Spółdzielni)