

Bydgoszcz, dnia r.

FORMULARZ REZYGNACJI Z DOSTĘPU DO SYSTEMU E-USŁUGI

Imię i Nazwisko/Nazwa* osoby posiadającej tytuł prawny do lokalu	
.....	
Identyfikator użytkownika rezygnującego z dostępu
Adres lokalu, do którego ma być odebrany dostęp w systemie E-USŁUGI	
1
2
3
4
5
Adres korespondencyjny (miejscowość, kod pocztowy, nazwa ulicy, numer domu/lokalu)	
.....	
Rodzaj dokumentu stwierdzającego tożsamość (Dowód osobisty, Paszport) zakreślić właściwe	Pesel osoby posiadającej tytuł prawny do lokalu
Nr
NIP*	REGON*
Telefon kontaktowy	Adres e-mail
.....

.....
Data i potwierdzenie podpisu pracownika Spółdzielni	Czytelny podpis osoby posiadającej tytuł prawny do lokalu

*wypełniają osoby prawne