

Zawiercie, dnia.....

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

.....
Imię i Nazwisko osoby fizycznej/Firma i siedziba osoby prawnej:

.....
Adres lokalu w zasobach Spółdzielni:

.....
Adres korespondencyjny:

.....
Nr Pesel osoby fizycznej/ Nr KRS i NIP osoby prawnej:

Dane w celach kontaktowych.....

E-mail do korespondencji.....