

Piła, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(telefon kontaktowy)

**Pilska Spółdzielnia Mieszkaniowa
Lokatorsko- Własnościowa w Pile
ul. Sikorskiego 33
64-920 Piła**

ZLECENIE NA WYMIANĘ OKIEN

Zlecam wymianę..... sztuk na okna PCV/ drewniane*.

Oświadczam, że:

1. Różnicę za wymianę okien wynikającą z „Regulaminu wymiany stolarki okiennej w zasobach Pilskiej Spółdzielni Mieszkaniowej Lokatorsko-Własnościowej w Pile” zobowiązuję się zapłacić w dwóch ratach:
 - pierwsza część będąca przedpłatą w wysokości..... zł płatną do dnia.....20.... r.
 - druga część będąca końcowym rozliczeniem płatna w terminie 14 dni od daty otrzymania końcowej faktury.
2. Przybliżone koszty wymiany są mi znane i w pełni je akceptuję.

.....
(czytelny podpis właściciela lokalu)

* niepotrzebne skreślić

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Pilską Spółdzielnię Mieszkaniową Lokatorsko – Własnościową w Pile w celach związanych z działalnością Spółdzielni danych osobowych w systemach informatycznych, kartotekach, skorowidzach, księgach, wykazach i innych zbiorach ewidencyjnych zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późniejszymi zmianami). Dane osobowe mogą być także przetwarzane, gdy jest to niezbędne do wypełnienia prawnie usprawiedliwionych celów administratora danych. Zostałem(am) poinformowany(a) o prawie dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, aktualizacji, uzupełniania i usuwania.

.....
(podpis)