

Słupsk, dnia

.....
(Nazwisko i imię osoby posiadającej prawo do lokalu)

.....
(ulica, nr budynku, nr lokalu)

.....
(miejscowość)

Nr telefonu

WNIOSEK

Niniejszym składam wniosek o wydanie identyfikatora upoważniającego do parkowania samochodu osobowego marka i model, o numerze rejestracyjnym

.....
(podpis osoby posiadającej prawo do lokalu)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że zobowiązuję się do zwrotu otrzymanego identyfikatora upoważniającego do parkowania samochodu osobowego marka i model numer rejestracyjny w przypadku zmiany pojazdu lub miejsca zamieszkania.

.....
(podpis osoby posiadającej prawo do lokalu)

WYPEŁNIA SPÓŁDZIELNIA

Prawo do lokalu należy do:

Potwierdzam tożsamość osoby odbierającej identyfikator

Wydano: identyfikator / duplikat.

.....
(podpis i pieczęć pracownika SSM „Czyn”)

Kwituję odbiór identyfikatora Nr

.....
(data i podpis osoby odbierającej identyfikator)