

Szczecinek, dnia _____

Imię i nazwisko

Ul. _____
78-400 Szczecinek

Szczecinecka Spółdzielnia
Mieszkaniowa
Ul. Warcisława IV 14a
78-400 Szczecinek

Wniosek o wydanie zaświadczenia

Proszę o wydanie zaświadczenia:

Podpis członka lub osoby uprawnionej

W załączeniu:

1. Pełnomocnictwo
2. Upoważnienie
3. Inne _____