

Załącznik nr 2 – potwierdzenie przyjęcia zapoznania się z regulaminem

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania.....

Oświadczenie

Ja najniżej podpisana/y oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem korzystania z usługi Poleceń zapłaty dla mieszkańców i użytkowników lokali w zasobach Chorzowskiej Spółdzielni Mieszkaniowej.

.....

(data i podpis Klienta)