

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres i numer mieszkania

### Oświadczenie

- Oświadczam, że **wyrażam zgodę** na wykonanie remontu WLZ i obciążanie mnie kwotą ok. 250,00 zł przez 36 miesięcy\*
- Oświadczam, że **nie wyrażam zgody** na wykonanie remontu WLZ i obciążanie mnie kwotą ok. 250,00 zł przez 36 miesięcy\*

(zaznaczyć odpowiedni kwadrat stawiając znak „X”)

.....  
Podpis właściciela mieszkania

Prosimy o zwrot ankiety do biura Spółdzielni ul. Dzielskiego 2 II piętro pok. 232 osobiście, mailowo na adres: [biuro@smcentrum.com.pl](mailto:biuro@smcentrum.com.pl), pocztą lub za pośrednictwem gospodarza domu **do dnia 31.01.2025r.**