……………………………………………. Krynica-Zdrój, dn. ……………………….
/imię i nazwisko/

…………………………………………….
/adres/

…………………………………………….
/telefon kontaktowy/

Nr w rejestrze……………………………..

**Zarząd
Krynickiej Spółdzielni Mieszkaniowej
Lokatorsko - Własnościowej
ul. Wspólna 5
33-380 Krynica - Zdrój**

 Na podstawie art. 81 ust. 1 i 2 Ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych z dnia
15 grudnia 2000 roku (Dz. U. 2003 r. nr 119, poz. 1116 j.t. z późn. zmian.) oraz art. 18 § 2 pkt 3 i § 3 Ustawy Prawo spółdzielcze z dnia 16 września 1982 roku (Dz. U. 2023 r. nr 188, poz. 1848 z późn. zmian.), § 9 ust. 2 pkt 7, ust. 3, 4, 5, 6, 7 Statutu Krynickiej Spółdzielni Mieszkaniowej Lokatorsko–Własnościowej w Krynicy-Zdroju oraz w oparciu o Regulamin udostępniania dokumentów Krynickiej Spółdzielni Mieszkaniowej Lokatorsko–Własnościowej w Krynicy-Zdroju, wnioskuję o:

- \*wydanie mi kopii następujących dokumentów, których koszty sporządzenia pokryję osobiście dokonując wpłaty w kasie KSM L-W:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

- \*umożliwienie mi zaznajomienia się z następującymi dokumentami:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że jestem członkiem Krynickiej Spółdzielni Mieszkaniowej Lokatorsko-Własnościowej w Krynicy-Zdroju, a także, że zapoznałem/łam się z Regulaminem udostępniania dokumentów Krynickiej Spółdzielni Mieszkaniowej Lokatorsko-Własnościowej w Krynicy-Zdroju. Wszelkie uzyskane dokumenty zawierające informacje, których ujawnienie mogłoby narazić Krynicką Spółdzielnię Mieszkaniową Lokatorsko-Własnościową na szkodę zobowiązuję się zachować w tajemnicy. Jednocześnie zobowiązuję się do zachowania
w tajemnicy wszelkich danych podlegających ochronie na podstawie Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zmian.).

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

(data, czytelny podpis, seria i nr dowodu osobistego, lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość członka)

**Decyzja Prezesa lub Członków Zarządu KSM L-W z dnia**

…………………………………………..:

\* Wniosek członka rozpatrzono pozytywnie.

\* Wniosek członka rozpatrzono negatywnie.

Uzasadnienie decyzji (w przypadku odmowy):

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Komórka odpowiedzialna za realizację wniosku: …………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………

(podpis Prezesa lub członków Zarządu)

**Realizacja wniosku**

- potwierdzam odbiór kopii następujących dokumentów w dniu ……………………………..

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

…………………………………….. …………………………………...

(podpis członka) (podpis pracownika)

- potwierdzam zaznajomienie się z następującymi dokumentami w dniu ……………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………….. ……………………………………

(podpis członka) (podpis pracownika)

\* niepotrzebne skreślić