

Kraków, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres

.....  
Telefon

.....  
Email

**Zarząd SM „Czyżyny”**

W związku ze zbyciem spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu/prawa odrębnej własności lokalu\* mieszkalnego/lokalu użytkowego – garażu\* nr ..... położonego w budynku nr ..... w os. .... w Krakowie proszę o wypłatę w kasie Spółdzielni/przelew na wskazany poniżej rachunek bankowy o numerze\* ..... należących do mnie udziałów członkowskich.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
PODPIS

Administratorem Danych jest Spółdzielnia Mieszkaniowa „Czyżyny” z siedzibą w Krakowie, os. Dywizjonu 303 paw. nr 1. Dane osobowe podane na formularzu/wniosku są przetwarzane wyłącznie w celach statutowych Spółdzielni oraz w celach związanych z zarządzaniem nieruchomościami. Dalsze informacje dotyczące zasad przetwarzania oraz praw osób, których dane dotyczą i sposobu ich realizacji dostępne są w Regulaminie Ochrony Danych Osobowych na stronie internetowej Spółdzielni pod adresem: [www.smczyżyny.pl](http://www.smczyżyny.pl).