

## Rezygnacja z dostępu do modułu E-CZYNSZE

Nazwisko: .....

Imię (imiona): .....

Seria i numer dowodu osobistego: .....

PESEL: .....

Adres lokalu: .....

Nr identyfikacyjny lokalu/i: .....

Telefon kontaktowy: .....

Adres e-mail : .....

**Sosnowiec, dnia** \_\_\_\_\_

**data i czytelny podpis użytkownika**