

**UWAGA!**

**JEŻELI NIE CHCĄ PAŃSTWO OTRZYMYWAĆ KSIĄŻECZEK OPŁAT ZA MIESZKANIE NA KOLEJNE LATA,**  
**PROSIMY O WYPEŁNIENIE I PODPISANIE PONIŻSZEGO OŚWIADCZENIA I DOSTARCZENIE GO DO**  
**SPÓŁDZIELNI LUB WŁAŚCIWEJ ADMINISTRACJI OSIEDLA.**

Konin, dn. ....

.....  
(Imię i Nazwisko)

.....  
.....  
(Adres lokalu)

**Konińska Spółdzielnia Mieszkaniowa**  
**ul. Kard. S. Wyszyńskiego 28a**  
**62-510 Konin**

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z KSIĄŻECZKI OPŁAT**

**Ja, niżej podpisany właściciel lokalu / posiadacz tytułu prawnego do lokalu jw. oświadczam,**  
**że rezygnuję z otrzymywania książeczki opłat za mieszkanie na kolejne lata, począwszy od**  
**..... roku.**

.....  
(czytelny podpis)