

Katowice, dnia .....

**REZYGNACJA  
Z DOSTĘPU DO SYSTEMU PORTAL**

Ja, niżej podpisany

.....  
*Imię i nazwisko osoby posiadającej tytuł prawny do lokalu składającej rezygnację z dostępu do systemu PORTAL*

.....  
*adres lokalu, którego dane mają być usunięte z systemu PORTAL*

.....  
*PESEL osoby posiadającej tytuł prawny do lokalu*

**Oświadczam, że rezygnuję z dostępu do systemu PORTAL**

Data i czytelny podpis

.....  
*Właściciela/współwłaściciela/osoby upoważnionej*

Data i podpis

.....  
*Pracownika potwierdzającego dane osoby wypełniającej formularz*