



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