

Warszawa, dnia

Wypełnia Spółdzielnia

1. Potwierdzenie wymiany okien

Imię i Nazwisko tel.

Adres ul. Nr. domu i mieszkania, miejscowość, nr kodu

Zarząd SMB Imielin
w/m

Wniosek o częściowy zwrot kosztów wymiany okien

Niniejszym zwracam się z prośbą o częściowy zwrot kosztów wymiany stolarki okiennej w moim Mieszkaniu mieszczącym się przy ul. lok. do którego prawo posiadam.

Wymiana okien była przeze mnie zrealizowana w (w zał. kopia faktury)
(Kwoty refundacji wypełnia pracownik Spółdzielni)

- okna (kuchnia, mały pokój)	szt.	kwota refundacji.....zł.
- drzwi balkonowe (bez okien)	szt.	kwota refundacji.....zł.
- zestaw balkonowy mały (drzwi balkonowe + jedno okno)	szt.	kwota refundacji.....zł.
- zestaw balkonowy duży (drzwi balkonowe + dwa okna)	szt.	kwota refundacji.....zł.

Razem :zł.

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2014 r., poz. 1182,1662I) informujemy, że administratorem danych osobowych jest Spółdzielnia Mieszkaniowo – Budowlana „Imielin”, ul. Malinowskiego 5; 02-776 Warszawa.

Dane osobowe są przetwarzane wyłącznie dla celów określonych w ustawie o spółdzielniach mieszkaniowych, Statucie Spółdzielni oraz w ustawie o własności lokali, a osobie posiadającej tytuł prawny do lokalu przysługuje prawo dostępu do treści jej danych osobowych oraz ich poprawiania. Każda osoba, której przysługuje prawo do lokalu w zasobach Spółdzielni ma obowiązek podania danych osobowych niezbędnych do zarządzania nieruchomościami.

Podpis użytkownika

.....

.....
Podpis administratora

2. Potwierdzenie prawa do lokalu

.....
Pieczętka i podpis pracownika

3. Potwierdzenie braku zadłużenia

.....
Pieczętka i podpis pracownika

Sprawdzono pod względem merytorycznym	
Dnia 2026 r.	
..... Podpis	
Sprawdzono pod względem formalnym	
i rachunkowym dnia 2026 r.	
..... Podpis	
Do wypłaty zł.	
Słownie	
.....	
..... Główny Księgowy	
Zatwierdzono	
Warszawa, dnia 2026 r.	
..... Prezes Zarządu	