

.....
miejscowość

.....
data

Wniosek o zwrot nadpłaty po rozliczeniu / sprzedaży lokalu

właściciel:

adres lokalu:

aktualny nr telefonu:

email:

W związku ze sprzedażą lokalu zlokalizowanego zwracam się z prośbą o zwrot nadpłaty
na rachunek bankowy nr

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy, że media rozliczane są raz w roku zgodnie z regulaminem świadczeń medialnych i w przypadku wystąpienia niedopłaty zobowiązuję się do jej uregulowania w przeciągu 14 dni od daty otrzymania rozliczenia na wskazany adres do korespondencji. W przypadku zmiany adresu zobowiązuję się o podanie go na piśmie.

Wyrażam zgodę na wysłanie rozliczenia za media na wskazany adres e-mail

Wyrażam zgodę na gromadzenie moich danych i ich przetwarzanie w celu realizacji postanowień umowy o administrowanie/zarządzanie zgodnie z przepisami Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz.U.1997 nr 133 poz 883) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchyleniem dyrektywy 95/46/WE

.....
czytelny podpis

jeżeli nie dotyczy pozostawić wolne (nie wykreślać) lub wpisać nie dotyczy

oświadczenie właściciela lokalu dostarczyć na adres Administratora: sadowskizarzadca@gmail.com 48-300 Nysa Rynek 1/3