

Radom, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko Członka Spółdzielni

.....  
PESEL

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Numer członkowski

.....  
Telefon kontaktowy

**Zarząd Radomskiej  
Spółdzielni Mieszkaniowej  
ul. Zbrowskiego 104  
26 – 600 Radom**

Na podstawie art. 8 <sup>1</sup> Ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych z dnia 15.12.2000r.  
(Dz. U. z 2003r. nr 119, poz. 1116 z późn. zm.) proszę o udostępnienie kserokopii  
dokumentów: .....

.....  
.....  
.....

w sprawie: .....

.....  
.....

Zobowiązuję się do pokrycia kosztów według kalkulacji, z którą się  
zapoznałem i akceptuję.

.....  
Czytelny podpis Członka Spółdzielni

Opis sposobu załatwienia wniosku, potwierdzenie wpłaty należności (dowód KP):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
data i podpis pracownika  
przygotowującego dokumenty.

.....  
data i podpis Członka Spółdzielni  
otrzymującego dokument