

Kraków, dn. ....

.....  
Imię, nazwisko osoby posiadającej  
tytuł prawny do lokalu

.....  
PESEL

.....  
Adres w zasobach SM

.....  
Telefon kontaktowy

**HASŁO** (wpisać drukowanymi literami)

Spółdzielnia Mieszkaniowa „Widok”

ul. Na Błonie 7, 30-147 Kraków

**W związku z zarejestrowaniem hasła identyfikacyjnego ja niżej podpisany oświadczam, że:**

1. Zostałem poinformowany, że hasło identyfikacyjne jest zarejestrowane w siedzibie SM „Widok” wyłącznie przez osobę posiadającą tytuł prawny do lokalu po okazaniu do wglądu dokumentu tożsamości. Osoba posiadająca tytuł prawny do lokalu jest uprawniona do pozyskiwania szczegółowych informacji dotyczących rzeczonyj nieruchomości, w tym informacji dotyczących rozliczeń mediów, wysokości opłat wynikających z użytkowania nieruchomości oraz wysokości zadłużenia. Zarejestrowanie hasła identyfikacyjnego wymaga osobistego stawiennictwa w siedzibie SM „Widok”.
2. Przyjmuję do wiadomości, że zarejestrowane przeze mnie w dniu dzisiejszym hasło służy potwierdzeniu tożsamości osoby uprawnionej chcącej uzyskać informacje dotyczące nieruchomości drogą telefoniczną. Niepodanie hasła uniemożliwi uzyskanie informacji dotyczących nieruchomości.
3. Zobowiązuję się, iż zachowam w poufności zarejestrowane w siedzibie SM „Widok” hasło identyfikacyjne. Przyjmuję na siebie pełną odpowiedzialność wynikającą z ujawnienia z mojej winy hasła identyfikacyjnego osobie trzeciej, nieuprawnionej do pozyskiwania informacji dotyczących nieruchomości, do której posiadam tytuł prawny. Ponadto zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Spółdzielni o fakcie ujawnienia hasła osobie nieuprawnionej.

.....  
Data i podpis osoby odbierającej hasło

.....  
Data i podpis pracownika rejestrującego hasło identyfikacyjne