|  |  |
| --- | --- |
| **logo** | **WNIOSEK O WPROWADZENIE ZMIAN/REZYGNACJI LOKATORSKICH** |

|  |  |
| --- | --- |
| **KROK 1 - Wniosek o wprowadzenie zmian/rezygnacji** | *(wypełnia Wnioskujący o zmiany/rezygnacje)* |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Numer telefonu: |  | e-mail: |  |
| Lokalizacja kupionego lokalu mieszkalnego: |
| Osiedle: |  | numer etapu: |  | numer budynku: |  | numer mieszkania: |  |

Wyrażam chęć zmian związanych z: ⃝ ścianami działowymi ⃝ stolarką okienną

⃝ instalacją centralnego ogrzewania ⃝ instalacją wodno-kanalizacyjną ⃝ instalacją elektryczną

|  |  |
| --- | --- |
| Szczegółowy opis wnioskowanych zmian: |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Załączniki: ⃝ rzuty mieszkania ⃝ inne: |  |

|  |
| --- |
| *,* |
| *(data oraz czytelny podpis Wnioskującego o zmiany/rezygnacje)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **KROK 2 - Stanowisko Działu Sprzedaży Mieszkań** | *(wypełnia Dział Sprzedaży Mieszkań)* |

W związku z wnioskiem o wprowadzenie zmian/rezygnacji lokatorskich ⃝ wnoszę ⃝ nie wnoszę sprzeciw(u) na wprowadzenie powyższych zmian/rezygnacji lokatorskich.

|  |  |
| --- | --- |
| Uzasadnienie: |  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| *,* |
| *(data oraz czytelny podpis przedstawiciela Działu Sprzedaży Mieszkań)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **KROK 3 - Stanowisko Działu Realizacji Inwestycji** | *(wypełnia Dział Realizacji Inwestycji)* |

Zgłoszona zmiana/rezygnacja lokatorska ⃝ jest możliwa ⃝ nie jest możliwa do realizacji.

|  |  |
| --- | --- |
| Uzasadnienie: |  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| *,* |
| *(data oraz czytelny podpis przedstawiciela Działu Realizacji Inwestycji)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **KROK 4 - Zatwierdzenie kosztów wprowadzenia zmian/rezygnacji** | *(wypełnia wnioskujący o zmiany/rezygnacje)* |

W związku z wprowadzonymi zmianami/rezygnacjami lokatorskimi wystąpi następująca

|  |  |
| --- | --- |
| ⃝ dopłata finansowa ⃝ zwrot finansowy w kwocie: |  |

**Niniejszym akceptuję powyższą dopłatę/zwrot finansowy i jednocześnie zobowiązuję się do jej zapłaty.**

|  |
| --- |
| *,* |
| *(data oraz czytelny podpis Wnioskującego o zmiany/rezygnacje)* |