

..... Wrocław, dnia .....

(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....  
(adres)

.....  
(kod pocztowy, miejscowość)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Spółdzielnia Mieszkaniowa „Chemik”  
ul. Chorwacka 45  
51-107 Wrocław**

### **WNIOSK**

Proszę o wydanie zezwolenia na wjazd oraz parkowanie na parkingu ograniczonym barierami Spółdzielni Mieszkaniowej „Chemik” we Wrocławiu

Dane z dowodu rejestracyjnego pojazdu:

Nr rejestracyjny .....

Oświadczam, że ww. pojazd należy do osoby uprawnionej. Jednocześnie wyrażam zgodę na doliczenie do miesięcznego wymiaru czynszu opłaty związanej z utrzymaniem urządzeń parkingowych w wysokości ..... zł.

Rozpatrzenie wniosku nastąpi do 14 dni od dnia złożenia wniosku. Odpowiedzi pisemne kierowane będą tylko do osób, które nie otrzymały zgody na wjazd.

.....  
(czytelny podpis)

-----  
Oświadczam, że zapoznałam/-em się z „Regulaminem korzystania z miejsc postojowych będących w zarządzie Spółdzielni Mieszkaniowej „Chemik” we Wrocławiu” oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów objętych wnioskiem.

.....  
(czytelny podpis)