



KOLASA - ZARZĄDZANIE SP. Z O.O.

LICENCJONOWANY ZARZĄDCA NIERUCHOMOŚCI

DANE KONTAKTOWE

Dane osoby składającej wniosek:

.....
imię i nazwisko

.....
adres nieruchomości

ZARZĄDCA:

*Kolasa – Zarządzanie Sp. z o.o.,
ul. Inwalidów Wojennych 12,
43 – 600 Jaworzno*

.....
data wpływu wniosku – wypełnia Zarządca

Jako właściciel/współwłaściciel samodzielnego lokalu mieszkalnego we wskazanym wyżej adresie, oświadczam że *wyrażam zgodę* na otrzymywanie wszelkiej korespondencji związanej z mieszkaniem i ze sprawami Wspólnoty, w formie elektronicznej, na adres:

.....
(adres e-mail - CZYTELNICIE)

Jednocześnie do kontaktu telefonicznego przekazuję numer:

.....
Data i podpis



+48 609-900-623



biuro@kolasazarzadzanie.pl



Inwalidów Wojennych 12, 43-600 Jaworzno
pokój 110, 1 piętro