

FORMULARZ AKTYWACJI USŁUGI

"Internetowe konto Członka Spółdzielni"
w Spółdzielni Mieszkaniowej "PIAST" w Barlinku
www.smpiastbarlinek.pl

NAZWISKO i IMIĘ (*) _____

ULICA i NR LOKALU(*): _____

KOD i MIEJSCOWOŚĆ(*): _____

adres e-mail (*): _____

Proszę o przesłanie loginu i hasła (*):

drogą elektroniczną na wskazany wyżej adres e-mail

na wskazany wyżej adres lokalu

inny adres: _____

UWAGA: Członek wypełnia wszystkie pola oznaczone ()*

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję warunki "Regulaminu funkcjonowania IKCS"

Barlinek, dnia _____

(czytelny podpis Członka)

Potwierdzam tożsamość ww. osoby na podstawie okazanego dokumentu tożsamości

Ww. Osoba znana osobiście

(czytelny podpis Pracownika)

Wypełnia Spółdzielnia Mieszkaniowa "PIAST" w Barlinku
(dane pomocnicze)

NR CZŁONKOWSKI: _____

LOGIN: _____

POCZĄTKOWE HASŁO: _____