

…………………………….

(miejscowość i data)

FORMULARZ ZGŁOSZENIA USTERKI NR

1. Typ zgłoszenia:

 Zgłoszenie prywatne

 Zgłoszenie dotyczące powierzchni wspólnych

1. Dane osoby zgłaszającej usterkę:

Imię ……………………………………………………………………………………………

Nazwisko ……………………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania…………………………………………………………………………..

Numer telefonu ……………………………………………………………………………….

Adres e-mail ………………………………………………………………………………….

1. Nazwa inwestycji, której dotyczy zgłoszenie

………………………………………………..

Etap/Budynek …………………………………………………………………………………

Numer lokalu …………………………………………………………………………………

1. Data stwierdzenia usterki/rodzaj pomieszczenia/elementu:

………………………………………………………………………………………………… Opis usterki:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

1. Załączniki (np. dokumentacja zdjęciowa):

…………………………………………………………………………………………………

Informujemy, że czas rozpatrzenia zgłoszenia wynosi 14 dni roboczych.

Uznana usterka/wada zostanie usunięta do 30 dni, jeśli nie wystąpią okoliczności uniemożliwiające dotrzymania terminu, o czym zostaniecie Państwo poinformowani.

……………………………

(data i podpis)

*\*Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest MW Holding Sp. z o.o., z siedzibą w Klaudynie, adres do korespondencji ul. Warszawska 93, 05-092 Łomianki. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych zawartych w formularzu będą: MW Holding sp. z o.o., podwykonawcy naprawiający usterki, dostawca systemu do obsługi systemu zgłoszeń. Informacje o zasadach przetwarzania danych przez MW Holding, w szczególności informacje o wszystkich przysługujących Pani/Panu prawach zostały przedstawione na etapie zawierania umowy.*