nazwisko i imię członka Spółdzielni	Warszawa, dnia
adres	ZARZĄD WSM "OCHOTA"
numer telefonu	
W N I O S E K O UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTÓW DO WGLĄDU Proszę o udostępnienie do wglądu niżej wymienionych dokumentów:	
	Podpis
Wypełnia Spółdzielnia:	••••••
Decyzja Zarządu:	
Dokumenty udostępniono do wglądu w dni Uwagi:	u
Nazwisko i podpis osoby udostępniającej dokumenty do wglądu	