

.....  
*Imię i Nazwisko członka Spółdzielni*

.....  
*Adres zamieszkania*

.....  
*Numer telefonu*

.....  
*Numer rejestru członka*

**Zarząd ASM  
w Andrychowie**

34-120 Andrychów  
ul. Włókniarzy 18

**WNIOSEK**

Na podstawie art. 18 Prawa Spółdzielczego z dnia 16.09.1982 roku z późn. zmian. oraz § 14 Statutu ASM wnoszę o umożliwienie mi zapoznania się z następującymi dokumentami Spółdzielni :

- .....
- .....
- .....
- .....

w zakresie .....

Jednocześnie oświadczam, że świadomy jestem, iż uzyskane przeze mnie jako członka Spółdzielni informacje nie mogą :

- naruszać praw osób trzecich,
- być wykorzystane w celach sprzecznych z interesem Spółdzielni,
- nie mogą wyrządzać Spółdzielni szkody i to zarówno w wymiarze finansowym jak i niemajątkowym,
- być rozpowszechniane (w szczególności w mediach, na portalach i serwisach społecznościowych – między innymi facebook, twitter, itp.).

.....  
*Czytelny podpis członka Spółdzielni*