

..... dnia2024 rok
(miejscowość)

(pieczęć spółdzielni)

**Związek Rewizyjny
Spółdzielni Mieszkaniowych
ul. Fryderyka Chopina 21 a
65-032 Zielona Góra**

**ZLECENIE (ZAPOTRZEBOWANIE) NA BADANIA LUSTRACYJNE/
DANE SPÓŁDZIELNI**

Pełna nazwa Spółdzielni, adres:

.....

Tel.....; e-mail.....; strona internetowa:.....;

NIP.....; KRS; REGON.....;

zleca przeprowadzenie badania lustracyjnego – w ramach lustracji
pełnej/częściowej/wybranych zagadnień (*niepotrzebne skreślić*) - zgodnie z art. 91 § 1 i 1¹
Ustawy Prawo spółdzielcze (tj. Dz.U. 2021, poz. 648 ze zm.)

1) Nazwisko i imię osób lub osoby reprezentujących Spółdzielnię (*dla potrzeb zawarcia umowy*):

1.

2.

2) Wnioskowany okres działalności Spółdzielni który ma być objęty lustracją:

.....

3) Wnioskowany termin przeprowadzania badań lustracyjnych: (miesiąc, kwartał)

.....

4) Informacje ogólne o działalności Spółdzielni wg stanu na 31 grudnia roku poprzedzającego
okres objęty lustracją:

a) wielkość zasobów mieszkaniowych Spółdzielni w m² pow. użytkowej:

.....

b) liczba członków Spółdzielni:

c) inne:

d) termin przeprowadzenia ostatniej lustracji, jaki okres obejmowała, jaki Związek
przeprowadzał:

5) Do jakiego Związku Rewizyjnego Spółdzielnia należy:

(pieczęć i podpis Zarządu Spółdzielni)
