

FORMULARZ REJESTRACJI
w Elektronicznym Biurze Obsługi Klienta (e - BOK)
Miejskiego Zarządu Budynków Mieszkalnych w Kaliszu

Imię i Nazwisko* / Nazwa firmy** :

.....

.....

PESEL*/ NIP** REGON**

Adres zamieszkania*/adres firmy** :

.....

Adres do korespondencji:

Proszę o dokonanie rejestracji i wydanie identyfikatora i hasła umożliwiającego dostęp do Elektronicznego Biura Obsługi Klienta (e – BOK) Miejskiego Zarządu Budynków Mieszkalnych w Kaliszu dla lokalu, którego jestem Najemcą/działam w imieniu Najemcy.

.....
(adres lokalu)

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem korzystania z Elektronicznego Biura Obsługi Klienta (e – BOK) Miejskiego Zarządu Budynków Mieszkalnych w Kaliszu i akceptuję zasady jego korzystania.

.....
(data i czytelny podpis)

* wypełnia najemca będący osobą fizyczną

** wypełnia najemca który prowadzi działalność gospodarczą