

Piła,

**ZARZĄD PSM L-W
w Piła**

**W N I O S E K
O PRZEKSZTAŁCENIE SPÓLDZIELCZEGO
LOKATORSKIEGO PRAWA DO LOKALU NA PRAWO
WŁASNOŚCIOWE**

1. Imię i nazwisko członka
2. Imię i nazwisko współmałżonka
3. Adres
4. Telefon
5. Wymagany wkład wniosem

Oświadczam, że moje małżeństwo z
nie zostało / zostało rozwiązane/ nie zawierałam/em związku małżeńskiego.

PODPIS CZŁONKA:

.....

Nr NIP

Nr PESEL

Seria i nr dowodu osobistego

.....

PODPIS WSPÓŁMAŁŻONKA:

.....

Nr NIP

Nr PESEL

Seria i nr dowodu osobistego

.....