

Wnioskodawca (członek)

.....
imię, imiona i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
telefon

**ZARZĄD PSM L-W
w Piła**

**W N I O S E K
O PRZENIESIENIE WŁASNOŚCI LOKALU**

Wnoszę o przeniesienie własności lokalu położonego w Piła przy ulicy
....., do którego lokalu posiadam
spółdzielcze lokatorskie / własnościowe prawo*.

I. Oświadczam, że*:

1. pozostaję w związku małżeńskim z
(imię, imiona, nazwisko)
2. jestem stanu wolnego,
3. jestem po rozwodzie,
4. mój współmałżonek zmarł.

II. Oświadczam, że zobowiązuję się do pokrycia wszystkich kosztów związanych z
przeniesieniem własności zgodnie z przepisami ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych
oraz zobowiązań wobec Spółdzielni.

PODPIS CZŁONKA:

PODPIS WSPÓŁMAŁŻONKA:

.....

.....

Nr NIP

Nr NIP

Nr PESEL

Nr PESEL

Seria i nr dowodu osobistego

Seria i nr dowodu osobistego

.....

.....

Adres zamieszkania

Adres zamieszkania

.....

.....

Imiona rodziców

Imiona rodziców

.....

.....

* **niepotrzebne skreślić**

Wyrażam zgodę, w związku z art. 23 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926), na przetwarzanie przez spółdzielnię w celach związanych z działalnością spółdzielni w systemach informatycznych, kartotekach, skorowidzach, księgach, wykazach i innych zbiorach ewidencyjnych moich danych osobowych podanych przeze mnie.

.....
Podpis członka i współmałżonka