

Słupca, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

nr telefonu kontaktowego

**Spółdzielnia Mieszkaniowa
w Słupcy**

Na podstawie art.17¹⁴ ustawy z dnia 15.12.2000r. o spółdzielniach mieszkaniowych wnoszę o przekształcenie przysługującego mi spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu mieszkalnego w prawo odrębnej własności do lokalu.

Przekształcenie będzie dotyczyło mieszkania nr położonego w Słupcy
przy ul. w Słupcy.

.....
(Imię lub imiona)

.....
(nazwisko)

.....
(Imiona rodziców)

.....
PESEL

.....
NIP

.....
(seria i numer dowodu osobistego)

.....
(stan cywilny)

.....
(Imię lub imiona)

.....
(nazwisko)

.....
(Imiona rodziców)

.....
PESEL

.....
NIP

.....
(seria i numer dowodu osobistego)

.....
(stan cywilny)

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych dla potrzeb Spółdzielni Mieszkaniowej w Słupcy

.....
(podpis członka Spółdzielni)

.....
(podpis współmałżonka)