

Zabrze, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
kod i miejscowość

.....
ulica nr domu, nr mieszkania

Zarząd Spółdzielni Mieszkaniowej
„Makoszowianka” w Zabrzu
ul. Grunwaldzka 8

WNIOSEK

dot.

Na podstawie art. 12 Ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych z późniejszymi zmianami, wnoszę o przeniesienie na mnie własności mieszkania znajdującego się pod adresem :
Wraz z przynależnymi do niego pomieszczeniami i odpowiadającą mu częścią wspólną budynku i gruntu.

.....
czytelny podpis

Dodatkowe informacje do wniosku o wyodrębnienie:

Numer telefonu

1. imię i nazwisko członka spółdzielni (osoby uprawnionej)

.....

2. imiona rodziców:

3. adres zamieszkania

4. PESEL:

5. Rodzaj i seria dokumentu tożsamości:

.....

Dane współmałżonka:

1. imię i nazwisko członka spółdzielni (osoby uprawnionej)

.....

2. imiona rodziców:

3. adres zamieszkania

4. PESEL:

5. Rodzaj i seria dokumentu tożsamości:

.....