

Świętochłowice, dnia _____

NAZWISKO I IMIĘ

UL.
ADRES ZAMIESZKANIA

KOD POCZTOWY, MIEJSCOWOŚĆ

NUMER TELEFONU

SPÓŁDZIELNIA MIESZKANIOWA
W ŚWIĘTOCHŁOWICACH

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY PRZENIESIENIA WŁASNOŚCI
LOKAŁU MIESZKALNEGO

Na podstawie art. 12 ust.1 ustawy o spółdzielniach mieszkaniowych (tekst jednolity Dz. U. z 2024r. poz. 558) wnoszę o zawarcie umowy przeniesienia własności lokalu mieszkalnego przy ul. _____ w Świętochłowicach.

podpis członka/członków