

Warszawa, dnia

.....
(imię i nazwisko)

ul.....

Warszawa

Zarząd
Spółdzielni Budowlano Mieszkaniowej
Pracowników Służby Zdrowia
ul. Brazylijska 6/49
03 - 946 Warszawa

W N I O S E K

Na podstawie zapisów znowelizowanej ustawy z 15 grudnia 2000r o spółdzielniach mieszkaniowych wnoszę o przekształcenie posiadanego własnościowego prawa do lokalu spółdzielczego nr przy ul. w Warszawie w prawo odrębnej własności lokalu i zawarcia w tym celu stosownej umowy przeniesienia własności lokalu.

Jednocześnie zobowiązuję się do poniesienia kosztów wnioskowanego przekształcenia.

.....

W załączeniu:

Dane do aktu notarialnego

**DANE NIEZBĘDNE DO SPORZĄDZENIA AKTU NOTARIALNEGO DLA USTANOWIENIA
PRAWA ODRĘBNEJ WŁASNOŚCI LOKALU.**

Adres lokalu: ul. nr budynku nr lokalu
Nr tel. kontaktowego

Dane Członka Spółdzielni:

Imiona (wszystkie)
Nazwisko
Imiona rodziców
NIP PESEL
Nr i seria dowodu osobistego ważny do
Adres zamieszkania
Stan cywilny

**Dane współmałżonka Członka Spółdzielni / osoby posiadającej udział w spółdzielczym
własnościowym prawie do lokalu*. (*niepotrzebne skreślić)**

Imiona (wszystkie)
Nazwisko
Imiona rodziców
NIP PESEL
Nr i seria dowodu osobistego ważny do
Adres zamieszkania
Stan cywilny

Imiona (wszystkie)
Nazwisko
Imiona rodziców
NIP PESEL
Nr i seria dowodu osobistego ważny do
Adres zamieszkania
Stan cywilny

.....
(Podpis Członka Spółdzielni)