Druk nr 9 **NC**

..... Poznań, ...

.....

.....

.....
imię i nazwisko, adres lokalu w zasobach w SMG, telefon

Zarząd
Spółdzielni Mieszkaniowej „Grunwald"
w Poznaniu
ul. Grunwaldzka 21
60-783 POZNAŃ

W N I O S E K

Proszę o przekształcenie spółdzielczego lokatorskiego* / własnościowego* prawa do lokalu mieszkalnego* / użytkowego*, położonego w Poznaniu przy ul. …..... w prawo odrębnej własności, na podstawie Ustawy z dnia 15.12.2000r. o spółdzielniach mieszkaniowych.

Zał. nr 1

…….....
czytelny podpis

** niepotrzebne skreślić*

ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU O PRZEWŁASZCZENIE POSIADANEGO PRAWA DO LOKALU W PRAWO ODRĘBNEJ WŁASNOŚCI	
DANE WNIOSKODAWCY	
Nazwisko i imię	
Imiona rodziców	
PESEL	
Seria i numer dowodu osobistego	
Data ważności dowodu osobistego	
Nr telefonu	
DANE OSOBY WSPÓŁUPRAWNIONEJ	
Nazwisko i imię	
Imiona rodziców	
PESEL	
Seria i numer dowodu osobistego	
Data ważności dowodu osobistego	
Nr telefonu	

…….

data i podpis wnioskodawcy