

Barlinek, dnia

.....
Nazwisko imię właściciela

.....
ulica / nr budynku / nr mieszkania

.....
miejscowość

Do Zarządu
Spółdzielni Mieszkaniowej „PIAST”
w Barlinku

W N I O S E K

O PRZEKSZTAŁCENIE SPÓŁDZIELCZEGO PRAWA DO LOKALU W ODRĘBNĄ WŁASNOŚĆ

Zgodnie z **art. 12 ust. 1** ustawy z 15 grudnia 2000 r. – o spółdzielniach mieszkaniowych wnoszę o przekształcenie przysługującego nam:

spółdzielczego **lokatorskiego** prawa do lokalu

przy ul. W

w p r a w o o d r ę b n e j w ł a s n o ś c i

wraz z przynależnymi do niego pomieszczeniami i odpowiadającą mu częścią wspólną budynku i gruntu.

Jednocześnie zobowiązujemy się do uregulowania należności wynikających z art. 12 powyższej ustawy oraz pokrycia kosztów związanych z przeniesieniem własności lokalu w tym także kosztów zawarcia umowy notarialnej, założenia i wpisu do księgi wieczystej.

W załączeniu (na odwrocie pisma) dane personalne.

.....
podpis właściciela

.....
podpis współwłaściciela

**DANE UZUPEŁNIAJĄCE DO WNIOSKU
O PRZEKSZTAŁCENIE SPÓŁDZIELCZEGO PRAWA DO LOKALU W ODRĘBNĄ WŁASNOŚĆ**

Właściciel

Nazwisko i imię (imiona)	<input type="text"/>
Imiona rodziców	<input type="text"/>
Data i miejsce urodzenia	<input type="text"/>
Adres zameldowania	<input type="text"/>
PESEL	<input type="text"/>
dokument tożsamości: Seria , Nr	<input type="text"/>
organ wydający	<input type="text"/>
stan cywilny	<input type="text"/>

Współwłaściciel

Nazwisko i imię (imiona)	<input type="text"/>
Imiona rodziców	<input type="text"/>
Data i miejsce urodzenia	<input type="text"/>
Adres zameldowania	<input type="text"/>
PESEL	<input type="text"/>
dokument tożsamości : Seria, Nr	<input type="text"/>
organ wydający	<input type="text"/>

Tel. Kontaktowy do godz. 15:00 : _____