

(IMIĘ, NAZWISKO, ADRES)

(DATA)

.....

UL.

14-200 Ława

TELEFON

Do Zarządu Spółdzielni Mieszkaniowej
„Przyszłość” w Ławie

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na przekształcenie mojego:

1. Mieszkania *
2. Garażu *
3. Lokalu użytkowego *

w odrębną własność.

.....

(PODPIS)

*Niepotrzebne skreślić